

Bikrosové soustředění ZÁBŘEH 2023

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti:

..... narozenému: bytem:
..... změnu režimu, a že dítě nejeví známky
akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a v 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci
nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu
nebylo nařízeno karanténní opatření.

Dítě je schopno zúčastnit se akce v Zábřeze..... od do

.....

Dítě má tato zdravotní omezení:

.....

Dítě užívá tyto léky:

.....

.....

.....

U svého dítěte chci upozornit na:

.....

.....

.....

Zároveň souhlasím s ošetřením dítěte v případě potřeby zdravotníkem, lékařem, či v jiném
zdravotnickém zařízení.

Dále souhlasím s případnou přepravou mého dítěte dopravním prostředkem řízeným pracovníkem
bikrosového soustředění.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo
nepravdivé

a zejména jsem si vědom(a) toho, že bych se v takovém případě dopustil(a) přestupku podle § 29
odst. 1 zákona č.200/90 Sb., pokud by nešlo dokonce o trestný čin.

V dne:

.....

Podpis zákonných zástupců ze dne, kdy dítě odjíždí na zotavovací akci

**Toto prohlášení se vypisuje a podepisuje v den nástupu, případně den před nástupem na zotavovací
akci.*