

ASK Lovosice z.s.

U STADIONU 1022, 410 02 LOVOSICE

TEL: +420777569884, +420602180601

fklovsice@fklovsice.cz WWW.FKLOVOSICE.CZ



IČ: 18380468

Bankovní spojení : 1002342359/0800

Spisová značka: L52 vedená u Krajského soudu
v Ústí nad Labem

Sportovní kemp 2024 FK ASK Lovosice z.s.

Bezinfekčnost

(vyplní rodič)

odevzdání při příjezdu účastníka kempu

Jméno:

Příjmení:

Rodné číslo:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že by dítě v posledních 14 dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí.

Potvrzení o bezinfekčnosti dokládá, že účastník nejví příznaky covid-19 a ve 14 dnech před začátkem kempu nepřišel do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy covid-19.

Dítě je schopno absolvovat Sportovní kemp 2024 FK ASK Lovosice z. s..

Svým podpisem dávám souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu výše jmenovaného dítěte v době konání kempu v termínu od 15. 7. 2024 do 19. 7. 2024 panu Viktoru Stránskému, nar. 13.7.1983, a to ve smyslu ustanovení §31 zákona č.372/2011 Sb. O zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů.

.....
datum

.....
podpis rodiče (zákonného zástupce)