



Sportovní kemp 2026 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 nejeví 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 nejeví 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 2026 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 20. 7. 2026 do 24. 7. 2026 panu Romanu Podrazilovi, nar. 16.2.1977 a panu Václavu Kubátovi, nar. 29.10.1982, a to ve smyslu ustanovení §31 zákona č.372/2011 Sb. O zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů.

.....
datum

.....
podpis rodiče (zákonného zástupce)