## PROHLÁŠENÍ

Žák………………………………, datum narození…………………… byl vedoucím sportovního kurzu řádně poučen o zásadách bezpečnosti a možnostech vzniku úrazu a o vhodném sportovním vybavení.

Žák je schopen se sportovního kurzu zúčastnit.

Potíže žáka s alergickým onemocněním1: ANO NE

Druh alergie, případně jiné závažnější zdravotní problémy žáka: …………………………. ……………………………………………………………………………………………….

**BEZINFEKČNOST**

Prohlašujeme, že

* naše dítě \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ je způsobilé zúčastnit se sportovního kurzu v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ od \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, zejména prohlašujeme ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 285/2000 o ochraně veřejného zdraví v plném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před odjezdem přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonných zástupců