***!!! ODEVZDAT PŘI ODJEZDU NA SOUSTŘEDĚNÍ LUCII NĚMEČKOVÉ !!!***

***P O T V R Z E N Í O B E Z I N F E K Č N O S T I***

Jméno a příjmení: Datum narození:

Adresa (ulice/č.p./město/PSČ):

Telefon (domů): Mobil:

Dítě je pojištěncem zdravotní pojišťovny:

Jméno a příjmení matky: Tel.do zam.:

Jméno a příjmení otce: Tel.do zam.:

Další důležité informace pro péči o dítě: (předepsané léky, alergie, apod.):

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ) DÍTĚTE**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

narozenému změnu režimu, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, apod.) a že mu hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 2 týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

 Dítě je schopno zúčastnit se sportovního soustředění od do .

 Potvrzuji svým podpisem / potvrzujeme svými podpisy, že...:

 1. jsme se seznámili a souhlasíme s programem pobytu, podmínkami ubytování i stravování.

 2. pro pobyt dítě vybavíme průkazem pojištěnce, očkovacím průkazem a přiměřeným sportovním vybavením

Podpisem tohoto prohlášení potvrzuji, že jakožto zástupce svého nezletilého dítěte jsem byl(a) seznámen(a) s programem soustředění, které se uskuteční v termínu 🞏 (1) - od 12. do 18. srpna 2017 🞏 (2) - od 18. do 25. srpna 2017 ZAŠKRTNĚTE TERMÍN

 Areál Nová Louka - Albrechtice. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé! Beru na vědomí, že mé nezletilé dítě absolvuje sportovní soustředění a prohlašuji, že **MÁ - NEMÁ** sjednáno úrazové pojištění.

V ..................................... dne ..................... .........................................................................................

 podpis zákonného zástupce/ zákonných zástupců dítěte