

Potvrzení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že mému dítěti (jméno, příjmení) -
narozenému , bytem

neřídil lékař změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Moje dítě je schopno se zúčastnit plaveckého soustředění v

..... v termínu

Jsem si vědom právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V

Podpis rodiče, zákonného zástupce

Potvrzení o zdravotní způsobilosti pro účast na akci

Potvrzuji, že účast dítěte (jméno, příjmení) -

narozen , na **plaveckém soustředění TJ Slávie Chomutov** není v rozporu s jeho zdravotním stavem a dítě je schopno běžné zátěže, odpovídající věku a ročnímu období.

Dítě dlouhodobě užívá léky ANO – NE (jaké) -

Dítě se podrobilo pravidelnému očkování ANO – NE -

Dítě je alergické na

Datum

Podpis rodiče, zákonného zástupce