

Potvrzení zdravotního stavu

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil
nar..... bytem změnu režimu, že nejeví
známky akutního onemocnění / průjem, teplota apod. / a okresní hygienik ani ošetřující
lékař jí neurčil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních 2 týdnech přišla
do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.

Alergie: Užívané léky:

Případné omezení:

Souhlasím, aby se moje dcera zúčastnila soustředění v době konání.....
Jako zákonný zástupce zmocňuji trenéry Mudr. Irenu Wilferovou, Aleše Dvořáka a
Jaroslava Vrbatu, aby po dobu konání soustředění uděloval za mé nezletilé dítě souhlas
s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této době nastane (např. ošetření
úrazu i takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí).
Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl zmocněnec informován o
zdravotním stavu mého nezletilého dítěte ve smyslu ustanovení §31 zák.č.372/2011Sb.
Zároveň určuji tyto trenéry za osoby, na jejíž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé
dítě právo při poskytování zdravotních služeb podle §28 odst. 3 písm.e) bod 1, a to ve
shora uvedené době konání.

Jsem si vědom/a/ právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení
nebylo pravdivé.

V..... dne

podpis zákonného zástupce + tlf.číslo