



III. fotbalový kemp Hukvaldy 2026



Prohlášení zákonného zástupce dítěte o bezinfekčnosti

Já (jméno, příjmení) _____ bytem _____

_____ čestně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti

jméno, příjmení _____ bytem _____

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (např. teplota, průjem) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech moje dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se III. fotbalového kempu Hukvaldy 2026 ve dnech 24.08.2026 – 28.08.2026.

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

UŽÍVÁNÍ LÉKŮ

Dítě užívá pravidelně léky: ANO / NE

Pokud ano, napište, jaké léky dítě užívá a doplňte dávkování.

Název léku:

dávkování:

V Hukvaldech dne 24. 8. 2026

Podpis zákonného zástupce _____

Prohlášení musí být podepsáno a předáno při zahájení III. fotbalového kempu Hukvaldy 2026