

Zdravotní způsobilost a bezinfekčnost

Prohlášení o zdravotní způsobilosti účastníka kempu:

.....
Jméno a příjmení účastníka kempu

.....
Datum narození

Prohlašuji, že na základě lékařského posouzení zdravotního stavu mého syna (dcery), je způsobilý(á) absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a cvičení v rámci fotbalového kempu, bez rizika či nebezpečí poškození zdraví.

Potvrzení o bezinfekčnosti účastníka kempu

Potvrzuji, že můj syn / má dcera

Nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocný(á) a v poslední době se nedostal(a) do styku s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

Dále prohlašuji, že můj syn / má dcera:

- není aktuálně diagnostikován(a) COVID-19 pozitivní;
- nebyla mu (jí) nařízená karanténa v důsledku diagnostikovaného COVID-19 onemocnění, nebo kontaktu s COVID-19 pozitivní osobou;
- se u něj (ní) neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.);
- si nejsem vědom(a), že by setkal(a) s COVID-19 pozitivní osobou v posledních dvou týdnech.

V Brně dne 16. srpna 2021

.....

Podpis zákonného zástupce účastníka kempu