**Prohlášení zákonných zástupců o zdravotním stavu dítěte ve smyslu vyhlášky Ministerstva zdravotnictví ČR 185/90 Sb.**

Prohlašuji tímto, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti ……………………………………………… změnu režimu, že nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známé, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí a je tedy schopno zúčastnit se letního fotbalového soustředění v termínu 17. – 22. 8. 2018.

Dále prohlašuji, že mé dítě nemělo v době nástupu na soustředění vši ani hnidy.

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

Seznam léků, které dítě užívá včetně dávkování:

……………………………………………………………………………………………………………

Jiná důležitá sdělení (alergie apod.)

……………………………………………………………………………………………………………

Dále souhlasím s uveřejňováním pořízených fotografií a videí a také s případným sdělením zdravotního stavu mého dítěte v případě návštěvy lékařského zařízení.

Zavazuji se uhradit veškeré náklady za škody, které vzniknou zapříčiněním mého dítěte v době trvání soustředění.

Dítě je : ⃝ dobrý plavec ⃝ plave s pomůckami ⃝ neplavec

Souhlasím s návštěvou mého dítěte v aquaparku v doprovodu trenéra.

Kontakty, na kterých budu přítomen během pobytu dítěte na soustředění

Adresa:

…………………………………………………………………………………………………

Telefon: ………………………………..

V ………………………………………… dne …………………………………………

Podpis rodičů nebo zákonných zástupců: …………………………………………

**Tento list se odevzdá při nástupu na soustředění. Datum a podpis nesmí být starší jednoho dne!**