**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 2.8. – 6.8.2022 s týmem FC Sparta Brno, ročník 2009.

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihli, 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.

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

soustředění.

Dítě je : ⃝ dobrý plavec ⃝ plave s pomůckami ⃝ neplavec

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!