



POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

(prohlášení zákonných zástupců dítěte)

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdá spolu se zdravotním formulářem.

Prohlašuji, že

dítě:.....

narozené dne:

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem). Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na hokejovou školu do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

Telefonní spojení na rodiče po dobu konání hokejové školy:

Tel.: Poznámka:

Tel.: Poznámka:

V..... dne:.....

Jméno a podpis zákonného zástupce

POTVRZENÍ LÉKAŘE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Prohlašuji, že zdravotní stav dítěte umožňuje zúčastnit se hokejové školy se zvýšeným sportovním zatížením.

Jméno a příjmení dítěte:.....

Datum narození: **Adresa:**

Závažná onemocnění a úrazy, které dítě prodělalo:

.....

Další upozornění pro lékaře (zdravotníka) hokejové školy:

.....

V..... dne:

Podpis a razítko lékaře:



Czech Hockey Ministry International z.s.
č.p. 135, 356 01 Citice, Czech Republic
IČ: 687 26 261 | Tel.: +420 602 832 041 |
E-mail: camp@hockeyministries.cz
Web: www.hockeyministries.cz
Facebook: www.facebook.com/hockeyministriescz