



PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ
ZPŮSOBILOSTI A BEINFEKČNOSTI
nesmí být starší jednoho dne
soustředění 2026 Hotel Prostřední mlýn
BC ŘÍČANY, z.s.

Jméno dítěte:

Rodné číslo:

Bydliště:

Alergeny:

Prohlašuji, jako účastník soustředění 2026/zákonný zástupce účastníka soustředění 2026, že jsem zdravotně způsobilý / je mnou zastupovaná nezletilá osoba ZDRAVOTNĚ ZPŮSOBILÁ k účasti, a že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mě/výše jmenovanému dítěti změnu režimu, ani karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotní nebo lékařský dohled). Není mi též známo, že bych v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem přišel / přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí. Já/Dítě nejeví žádné známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.).

V případě onemocnění mě/dítěte zajistím v nejkratší době odvoz nemocného ze soustředění domů.

V dne Podpis (zák. zástupce):

PROHLÁŠENÍ ODPOVĚDNOSTI ZA ŠKODY

Prohlašuji a beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání soustředění na vybavení rekreačního zařízení. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Podpis (zák. zástupce):