

Zdravotní způsobilost a bezinfekčnost

Prohlášení o zdravotní způsobilosti účastníka kempu



.....
Jméno a příjmení účastníka kempu

.....
Datum narození

Prohlašuji, že na základě lékařského posouzení svého zdravotního stavu, jsem způsobilý absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a cvičení v rámci fotbalového kempu ŽIJEME HROU bez nebezpečí poškození svého zdraví.

.....
Datum

.....
Podpis účastníka kempu

.....
Podpis zákonného zástupce

Potvrzení o bezinfekčnosti účastníka kempu

Potvrzuji, že můj syn / má dcera

.....
Jméno a příjmení účastníka kempu

.....
Datum narození

Nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

.....
Datum

.....
Podpis zákonného zástupce