



Písemné prohlášení rodičů pro florbalové soustředění v srpnu 2017

Jméno a příjmení hráče
Narozen
Adresa

Prohlašuji, že můj syn/dcera je úplně zdrav/a, v rodině ani v místě, z něhož nastupuje na florbalové soustředění, není žádná infekční choroba a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled. Jsem vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení kolektivu.

Upozorňuji u svého dítěte na :

Zdravotní problémy
Alergie
Léky – pravidelné užívání / popsány – jméno – jak užívat /
.....
.....
.....

Zde nalepit kopii kartičky zdravotní pojišťovny

V případě onemocnění syna/dcery, po domluvě se zdravotníkem, zajistím v nejkratší možné době jeho/její odvoz ze soustředění. Zároveň souhlasím, že zajistím odvoz své/ho syna/dcery i v případě hrubého porušení kázně v průběhu soustředění (ve smyslu požití alkoholu, cigaret či úmyslného zničení cizího majetku).

Dne Podpis rodičů

Prohlášení se odevzdává při odjezdu a nesmí být starší jednoho dne!!!!!!