



PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI PRO LVVZ

Prohlašuji, že

- hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti,

jméno datum narození

bydliště.....

které je v mé péči, karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotní dohled), a že mi není též známo, že v posledním týdnu přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom(a) případných následků.

- bylo odborně seřízeno vázání lyží,
- při vážném onemocnění nebo závažném kázeňském přestupku dítěte zajistíme jeho odvoz domů na naše náklady,
- že jsme nezatajili žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na LVVZ (alergie, epilepsie, srážlivost krve, onemocnění srdce, diabetes,...). Uvádíme seznam léků, které pravidelně užívá a způsob jejich užívání. Dítě je vybaveno dostatečnou zásobou léků.

Dítě je schopno zúčastnit se lyžařského kurzu v plném rozsahu.

Pro případný kontakt uvádíme údaje platné po dobu LVVZ:

Otec: tel. zaměstnání tel. po zaměstnání.....

Matka: tel. zaměstnání tel. po zaměstnání.....

Případně jiný telefonní kontakt:.....

V dne

podpis zákonných zástupců