

**ASK Lovosice z.s.**

U STADIONU 1022, 41002 LOVOSICE

TEL: +420777569884, +420602180601

fklovosice@fklovosice.cz WWW.FKLOVOSICE.CZ



IČ: 18380468

Bankovní spojení: 1002342359/0800

Spisová značka: L 52 vedená u Krajského soudu  
v Ústí nad Labem

## **Sportovní kemp 2021 FK ASK Lovosice z.s.**

### **Bezinfekčnost**

**(vyplní rodič)**

odevzdání při příjezdu účastníka kempu

**Jméno:** ..... **Příjmení:** .....

**Rodné číslo:** .....

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že by dítě v posledních 14 dnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí.

Potvrzení o bezinfekčnosti dokládá, že účastník nejeví příznaky covid-19 a ve 14 dnech před začátkem kempu nepřišel do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy covid-19.

Dítě je schopno absolvovat Sportovní kemp 2021 FK ASK Lovosice z.s..

Svým podpisem dávám souhlas s poskytováním informací o zdravotním stavu výše jmenovaného dítěte v době konání kempu v termínu od 19. 7. 2021 do 23. 7. 2021 panu Viktoru Stránskému, nar. 13.7.1983, a to ve smyslu ustanovení §31 zákona č.372/2011 Sb. O zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů.

.....  
**datum**

.....  
**podpis rodiče (zákonného zástupce)**