**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému dítěti:

......................................................................................................datum narození......................................,

adresa ………………………………………………………………………….……………………..................................... ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není nám též známo, že v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem přišel/přišla do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že mé dítě nemá vši ani hnidy ani nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky nebo průjmu). Jsem si vědom právních následků, které by nás postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne.

Potvrzuji, že si v případě vážného onemocnění pro dítě na své náklady přijedu.

V……………………..........dne………………….

Podpis zákonného zástupce………………….……………………………………..............................................

**Prohlášení odpovědnosti za škody**

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

V Praze dne:............................... …………………………………….

podpis rodičů (zákonného zástupce)