

## LIST ÚČASTNÍKA SPORTOVNÍHO SOUSTŘEDĚNÍ

(Odevzdává se při odjezdu spolu s fotokopií kartičky zdravotní pojišťovny vedoucímu kurzu)

Jméno a příjmení.....narozen(a).....  
bydliště.....  
rodné číslo studenta.....  
zdravotní pojišťovna.....

**Upozornění rodičům:** Tento list vyplňte s maximální odpovědností

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy svého syna / dcery:

.....

.....

alergie na:.....

.....

dítě užívá léky (včetně dávkování):.....

.....

**Spojení na rodiče (zástupce) v době konání kurzu (adresy a telefony):**

.....

.....

**Prohlášení zákonných zástupců (u studentů, mladších 18-ti let):**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

**Dítě je schopno zúčastnit se sportovního soustředění v.....**  
**od.....do.....2006**

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

V.....dne.....2006

.....  
podpisy zákonných zástupců dítěte  
(nebo u starších 18-ti let jejich podpis)