

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

O NEEEXISTENCI PŘÍZNAKŮ VIROVÉHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Jako zákonný zástupce dítěte:

jméno a příjmení:

datum narození:

trvale bytem:

- 1) Prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte, účastníka tréninkového procesu v ledním hokeji, neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevovaly příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti čichu apod.) a nemá nařízeno karanténní opatření.**
- 2) Prohlašuji, že jsem byl seznámen s opatřeními, pokyny, vymezením osob s rizikovými faktory a doporučeními vztahující se k bezpečnosti tréninkového procesu mládeže HOKEJ Uherský Ostroh, z.s. plynoucí z Usnesení vlády ČR ze 30.04.2020 č. 490 a 493, s účinností od 11.05.2020, souhlasím s účastí mého dítěte v tomto tréninkovém procesu a zvážil jsem všechny rizikové faktory při rozhodování o účasti v těchto sportovních aktivitách.**

V dne,

podpis zákonného zástupce (tiskacím a v.r.)