

Fotbalový kemp Jirky Veselého

Prohlášení o zdravotní způsobilosti

Prohlašuji, že můj syn/má dcera

jméno a příjmení účastníka: _____ datum narození: _____

je způsobilý/lá absolvovat fyzickou zátěž tréninků a cvičení v rámci kempu Jirky Veselého.

Datum:

podpis rodiče / zákonného zástupce

Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzuji, že můj syn/má dcera

jméno a příjmení účastníka : _____ datum narození : _____

nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocný/ná a v poslední době se nedostal/la do styku s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

Datum:

podpis rodiče/zákonného zástupce

