## Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí byt vyplněno a datováno v den odjezdu a dítě je odevzdá spolu s potvrzením o zdravotní způsobilosti dítěte a kopií průkazu zdravotní pojišťovny.

Prohlašuji, že

dítě (jméno a příjmení): ......................................................................................................

narozené dne: ............................................................

bytem trvale: ......................................................................................................................

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na lakrosové soustředění do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

V .......................................

Dne ...................................

Jméno a podpis zákonného zástupce ...............................................................................

Spojení pro případný kontakt v době konání soustředění:

Telefon: ..................................................

E-mail: ...................................................