

A) POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Potvrzuji, že mé dítě:

Nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

Alergie:

Trvalé užívání léků:

Upozorňuji u dítěte na:

B) VYJÁDŘENÍ KE KOUPÁNÍ VE SLAPSKÉ PŘEHRADĚ

(nehodící se škrtněte)

Souhlasím/nesouhlasím, aby se výše uvedené dítě pod odborným dozorem koupalo ve vodní nádrži Slapy.

Pozn.1 Dětem bude povolen vstup do vody pouze za předpokladu, že Krajská hygienická stanice uzná vodu VN Slapy - Živohošť vhodnou ke koupání.

Pozn.2 Ve vodní nádrži nebude realizován plavecký výcvik. Probíhat bude pouze řízená hra ve vymezeném prostoru. Na 1 instruktora plavání připadá max. 5 dětí ve vodě.

V dne (*datum ne starší než 1 den před odjezdem*)

Podpis zákonného zástupce: