

Prohlášení o bezinfekčnosti, zdravotní způsobilosti, souhlas s fotografováním

Dítě		nar.	
bydlištěm			

netrpí žádnou závažnou nemocí, pro kterou by bylo nezpůsobilé sportovních výkonů a pro kterou by nebylo schopno dodržet pravidla bezpečnosti střelby, ošetřující lékař nezakázal dítěti sportovní střelbu nebo tělesné aktivity.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění {průjem, teplota, kašel apod.} a orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není též známo, že v posledních dvou týdnech by přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se klubových střeleckých závodů ve střelbě ze vzduchové pušky, pořádané Branně střeleckým oddílem mládeže SSK Milevsko dne 22. června 2017.

Souhlasím s fotografováním a nekomerčním zveřejňováním fotografií dítěte z uvedených závodů.

Jsem si vědom(a) právních následků, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

tel. kontakt na zákonného zástupce	
------------------------------------	--

dne: _____

Podpis zákonného zástupce dítěte.

Prohlášení o bezinfekčnosti, zdravotní způsobilosti, souhlas s fotografováním

Dítě		nar.	
bydlištěm			

netrpí žádnou závažnou nemocí, pro kterou by bylo nezpůsobilé sportovních výkonů a pro kterou by nebylo schopno dodržet pravidla bezpečnosti střelby, ošetřující lékař nezakázal dítěti sportovní střelbu nebo tělesné aktivity.

Dítě nejeví známky akutního onemocnění {průjem, teplota, kašel apod.} a orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není též známo, že v posledních dvou týdnech by přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly infekční nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se klubových střeleckých závodů ve střelbě ze vzduchové pušky, pořádané Branně střeleckým oddílem mládeže SSK Milevsko dne 22. června 2017.

Souhlasím s fotografováním a nekomerčním zveřejňováním fotografií dítěte z uvedených závodů.

Jsem si vědom(a) právních následků, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

tel. kontakt na zákonného zástupce	
------------------------------------	--

dne: _____

Podpis zákonného zástupce dítěte.