**LYŽAŘSKÝ VÝCVIK – 6. 2. – 10. 2. 2023 Skiareál KAROLINKA**

**POTVRZENÍ O SEŘÍZENÍ VÁZÁNÍ**

Prohlašuji, že lyžařské vázání pro …………………………………………………………………… bylo odborně seřízeno a odpovídá parametrům bezpečné fungování při lyžování pro výše uvedenou osobu.

Datum: ……………….

 Jméno zákonného zástupce: ………………………..………. Podpis zákonného zástupce: ……………………………………

**POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI**

Potvrzuji, že mé dítě: ………………………………………………………………………………..

Datum narození: ………………………….

Bytem: ………………………………………..

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 nemocné.

Datum (*ne starší než 2 dny před odjezdem): …………………………………….*

Podpis zákonného zástupce: ………………………………………………………….

**PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU:**

Alergie: ......................

Upozorňuji u dítěte na: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Zdravotní pojišťovna: …………..

Telefon: matka - ……………………………

 otec - ………………………………

Prohlašuji, že se dítě může zúčastnit lyžařského výcviku:

Datum: …………………………. Podpis zákonného zástupce: ……………………………………………………………………