

# POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI

K účasti na basketbalovém soustředění/kempu pořádaném: Basket Ostrava, z.s.  
ve dnech (*datum od-do a rok konání akce*): .....

Prohlašuji, že...

Jméno hráčky: .....

Datum narození: .....

Adresa: .....

...ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a krajský hygienik ani ošetřující lékař ji nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních 2 týdnech přišla do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihli, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Vyplňte maximálně 3 dny před nástupem na soustředění. Preferujeme elektronické vyplnění a poslání na email klubu:

[basketostrava@basketostrava.cz](mailto:basketostrava@basketostrava.cz)

V ..... dne ..... Podpis: .....

( u nezletilých podpis zákonných zástupců )



**BASKET  
OSTRAVA**

[basketostrava@basketostrava.cz](mailto:basketostrava@basketostrava.cz) | [www.basketostrava.cz](http://www.basketostrava.cz)

Basket Ostrava. z.s. | Sokolská třída 1918/46. 702 00 Ostrava