

## Prohlášení zákonných zástupců žáka

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil žákyni/žákovi .....

narozenému ..... zdravotní pojišťovna .....

bytem ..... třída .....

změnu režimu, žákyně/žák nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišla/přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Závažná sdělení (upozornění na alergie, léky, které žákyně/žák pravidelně užívá, apod.) :

.....  
.....  
.....

Telefonní spojení na rodiče v době konání kurzu :

Matka .....

Otec .....

Žákyně/žák je schopen zúčastnit se školní akce – adaptačního kurzu v době od .....

do .....

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Beru na vědomí, že po celou dobu trvání kurzu platí zákaz kouření, požití alkoholu či jiných omamných látek. Při porušení tohoto zákazu bude žák z kurzu vyloučen. V tomto případě zajistím dopravu zpět.

V Praze, dne .....

.....

(podpis zákonných zástupců žákyně/žáka)