

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.

V Praze, dne

.....

(podpis zákonných zástupců žákyně/žáka)