

Prohlášení zákonných zástupců

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil
dítěti (jméno a příjmení) _____

naroz. _____

bytem _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a Orgán ochrany veřejného zdraví ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu nebylo nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno se zúčastnit školy v přírodě. Jsem si vědom/a/ právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V _____

dne 17. 10. 17

_____ podpis zákonného

zástupce

Potvrzení nesmí být starší 1 dne od nástupu na pobyt

Souhlas zákonných zástupců

Souhlasíme s účastí našeho dítěte _____ na akci školy _____, termín _____, o které jsme byli školou podrobně informováni.

Jsme si vědomi toho, že akce se může zúčastnit pouze účastník, jehož zdravotní stav není touto akcí a její náročností ohrožen a který nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky.

Upozorňujeme na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...).

V Chrastí

podpis zákonného zástupce žáka _____

podpis zákonného zástupce žáka _____