

# GYMNÁZIUM, Praha 4, BUDĚJOVICKÁ 680

## Prohlášení zletilých studentů o zdravotním stavu (Školský zákon, § 22, odst. 2, písm. a)

*Vyplněný formulář odevzdá zletilý/á student/ka při odjezdu/odletu.  
Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů!*

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil .....

datum narození: .....

bydliště:.....

**změnu režimu, jmenovaný/á nejeví známky akutního onemocnění ( průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu/jí nenařídil karanténní opatření. Není mu/jí známo, že v posledních dvou týdnech by přišel/la do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.**

Užívané léky: .....

Alergie a jiná důležitá upozornění:.....

.....

**Jsem schopen/na zúčastnit se**

.....

*(název a místo konání akce)*

**v době od ..... do .....**

**V.....dne .....**

.....  
**podpis studenta/ studentky**