

Prohlášení zákonných zástupců o zdravotním stavu dítěte

(Školský zákon, § 22, odst. 3, písm. c)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti

JMÉNO A PŘÍJMENÍ	DATUM NAROZENÍ
BYDLIŠTĚ	TŘÍDA

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

SYN/DCERA UŽÍVÁ LÉKY

JE ALERGICKÝ NA

JINÁ DŮLEŽITÁ UPOZORNĚNÍ

⚠ Formulář vyplněný zákonným zástupcem odevzdá žák při odjezdu/odletu.
Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů!

Dítě je schopno zúčastnit se

NÁZEV A MÍSTO KONÁNÍ AKCE	V DOBĚ OD	DO
DATUM	PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE	