SOUHLAS A ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Jméno a příjmení žáka: _____

Datum narození: _____

Třída: _____

1. Souhlasím s účastí výše jmenovaného dítěte na akci školy.

2. Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a nemá nařízené žádné karanténní opatření. Není mi známo, že by v posledním týdnu dítě přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.
Jsem si plně vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel:

-

-

-

Dítě užívá tyto léky (prosím přiložte dávkování)

-

-

-

Telefon zákonného zástupce do zaměstnání _____, domů _____

V _____ dne _____
(datum nesmí být starší 3 dnů před odjezdem)

---

podpis