

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ŽÁKA - BEZINFEKČNOST

Jsem si vědom/a toho, že na adaptační kurz nemůže být vyslán žák/žákyně, jehož/jejíž zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a žák/žákyně, který by mohl/a zdravotně ohrozit ostatní žáky. Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdá žák/žákyně před odjezdem.

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

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte je dítě

.....nar....., bydliště.....

schopno zúčastnit se.....

od.....do.....

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V dne

Podpis zákonných zástupců:.....

Spojení na zákonné zástupce:.....