

## **Prohlášení zákonných zástupců**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti .....

narozenému ..... bytem .....  
změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních 2 týdnech bylo dítě nemocné nebo přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se cykloturistického kurzu v termínu od 9. do 14. 5. 2016 a to dle předloženého programu.

Zákonní zástupci nezletilých žáků a zletilí žáci jsou povinni informovat učitele o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích žáka nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh školního výletu.

Aktuální zdravotní problémy:

Užívané léky:

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte  
(ne starší 3 dnů)

Telefonní číslo pro případ onemocnění nebo zranění dítěte ( uveďte zde):  
.....

## **Prohlášení zákonných zástupců**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti .....

narozenému ..... bytem .....  
změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních 2 týdnech bylo dítě nemocné nebo přišlo do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se cykloturistického kurzu v termínu od 9. do 14. 5. 2016 a to dle předloženého programu.

Zákonní zástupci nezletilých žáků a zletilí žáci jsou povinni informovat učitele o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích žáka nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh školního výletu.

Aktuální zdravotní problémy:

Užívané léky:

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne .....

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte  
(ne starší 3 dnů)

Telefonní číslo pro případ onemocnění nebo zranění dítěte ( uveďte zde):  
.....