14. základní škola Plzeň, Zábělská 25, příspěvková organizace

e-mail: skola@zs14.plzen-edu.cz

www stránky: www.14zsplzen.cz

Bezinfekčnost - PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ŽÁKA

Prohlašuji, že můj syn/ moje dcera……

nar……je způsobilý/á zúčastnit se školy v přírodě, lyžařského kurzu,

jiné akce školy: ……..…(vyberte, doplňte),

která proběhne v.....

v termínu od…….do……..…… 20…

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému žákovi, který 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 přišel tento žák 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 …….
(datum dne odjezdu)

…….
podpis zákonných zástupců dítěte
(v den odjezdu)