

Základní škola Český Krumlov, Plešivec 249
Plešivec 249, 381 01 Český Krumlov



PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

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

..... nar.

bydliště

je schopno zúčastnit se akce

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.

Dítě je schopno účastnit se školní akce plném rozsahu.

Pro případný kontakt uvádíme údaje platné po dobu konání akce:

Otec: tel. zaměstnání tel. po zaměstnání.....

Matka: tel. zaměstnání tel. po zaměstnání.....

Případě jiný telefonní kontakt:

V dne

.....
podpis zákonných zástupců
dítěte ze dne odjezdu na školní akci