**Prohlášení zákonných zástupců o zdravotním stavu žáka**

(Školský zákon, § 22, odst. 3, písm. a)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil žákovi / žákyni:

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení: | Datum narození: |
| Bydliště: | Třída: |

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

|  |
| --- |
| Užívané léky: |
| Alergie na: |
| Jiná důležitá upozornění: |

Formulář vyplněný zákonným zástupcem odevzdá žák / žákyně při odjezdu / odletu.

Toto prohlášení nesmí být starší tří dnů !

**Žák je schopen zúčastnit se:**

|  |  |
| --- | --- |
| Název a místo konání akce: | V době od – do: |
| Datum: | Podpis zákonného zástupce dítěte: |