

Písemné prohlášení zákonných zástupců žáka

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému synovi (mé dceři):

narozenému:

bytem:

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, změnu režimu. Syn/dcera nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu (jí) nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel (přišla) syn/dcera do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Syn/dcera je schopen(a) zúčastnit se TURISTICKÉHO KURZU v termínu od 20.5. – 23.5.2014

Toto prohlášení nesmí být starší 3 dnů!

Jsem si vědom (vědoma) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom (vědoma) toho, že bych se v takovém případě dopustil (dopustila) přestupku podle Vyhlášky Ministerstva zdravotnictví ČR č. 185/1990 Sb a doplňku z roku 1992.

V(e) _____ dne : _____ 2014

Syn/dcera je pojištěn(a) u :

Telefonní číslo zákonného zástupce:

Tento list odevzdejte při nástupu před odjezdem v obálce spolu s průkazem zdravotní pojišťovny, další případné potíže napište prosím na druhou stranu. Bez těchto náležitostí se nemůžete akce zúčastnit!!!