

## Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)

**Jméno žáka:** ..... **datum narození** .....

Prohlašuji, že výše jmenované dítě je dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte schopno zúčastnit se školního ozdravného pobytu v Chorvatsku konaného v termínu od 8. 6. do 17. 6. 2018 (zahraniční pobyt).

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil jmenovanému dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a ve 14 dnech před odjezdem do školy v přírodě nepřišlo dítě do styku s infekčním onemocněním a ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes, noční pomočování,...): .....

.....  
.....

**Dítě bere pravidelně / nepravidelně léky:** .....

.....

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

**Telefonní číslo rodičů** .....

Toto potvrzení musí být datováno dnem odjezdu, maximálně jedním dnem před odjezdem, a zákonný zástupce ho odevzdá při odjezdu do školy v přírodě pořádající osobě nebo zdravotníkovi.

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

Ve Skutči dne 8.6.2018

Podpis zákonného zástupce .....