

Základní škola: .....

## **Písemné prohlášení zákonných zástupců dítěte**

Jméno a příjmení dítěte:.....

Narozen(a):..... RČ:.....

Adresa bydliště:..... PSČ: .....

Zdravotní pojišťovna dítěte.....

Adresa, kde dítě strávilo poslední týden, liší-li se od bydliště:

.....

Prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění /např. horečky nebo průjmy/ a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření či zvýšený lékařský dozor a nemá vši.

Ředitel vysílající školy prostřednictvím třídní učitelky /tř. učitele/ se mnou projednal před výjezdem způsob individuálního odvozu žáka z ozdravného pobytu před stanoveným termínem návratu, pokud to budou vyžadovat zvláštní okolnosti, zejména onemocnění mého dítěte.

Zvláštnosti projevující se u dítěte /nošení brýlí, psychický stav, antipatie k jídlu, noční pomočování, apod./

.....

Adresa pobytu zákonného zástupce dítěte, kterého je možno kontaktovat v době konání soustředění:

.....

.....

Telefon, na kterém bude po celou dobu k zastížení, popř. jiná osoba:.....

Otec práce: ..... Matka práce: .....

Léky (musí být popsány jménem dítěte, jak a kdy užívat, na co se užívají)

.....

.....

.....

Jsem si vědom právních i finančních následků z důvodu nepravdivosti údajů tohoto prohlášení.

V ..... Dne: .....

.....

Podpis zákonného zástupce

Upozornění rodičům:

- Prohlášení nesmí být starší než **JEDEN** den před nástupem dítěte do kolektivu
- Potvrzení odevzdejte zdravotníkovi