

Prohlášení zákonných zástupců dítěte ZŠ/MŠ:.....

(jméno a příjmení dítěte, škola a třída, kterou navštěvuje)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti.....

.....narozenémubytem

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) 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 přenosnými chorobami. Dítě netrpí žádným onemocněním, které by mohlo ohrozit při plavecké výuce jeho zdraví (záchvatové onemocnění, astma aj.), nebo zdraví jeho spolužáků (bradavice, plísňě aj).

Dítě je schopno zúčastnit se plaveckého výcviku od do

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

V dne.....

Tiskace jméno a příjmení zákonných zástupců dítěte.....

Podpis zákonných zástupců dítěte

Prohlášení zákonných zástupců dítěte ZŠ/MŠ:.....

(jméno a příjmení dítěte, škola a třída, kterou navštěvuje)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti.....

.....narozenémubytem

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) 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 přenosnými chorobami. Dítě netrpí žádným onemocněním, které by mohlo ohrozit při plavecké výuce jeho zdraví (záchvatové onemocnění, astma aj.), nebo zdraví jeho spolužáků (bradavice, plísňě aj).

Dítě je schopno zúčastnit se plaveckého výcviku od do

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

V dne.....

Tiskace jméno a příjmení zákonných zástupců dítěte.....

Podpis zákonných zástupců dítěte