

Odevzdejte v den odjezdu

Prohlášení o bezinfekčnosti

Jméno, příjmení:

Prohlašuji, že žák nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel, ...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař dítěti nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by žák přišel v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které dítě užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu jsem písemně uvedl(a).

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé. Beru též na vědomí, že veškeré náklady na léky předepsané lékařem v době zájezdu budu muset uhradit.

Jsem si vědom/a, že zatajení informací nebo nepravdivé informace mohou být považovány za hrubé porušení pravidel pobytu na školním zájezdu. V případě jejich zjištění má organizátor právo dítě na mé náklady z akce vyloučit.

V _____ dne

Jméno zákonného zástupce

Podpis zákonného zástupce

Podpis zletilého žáka