



Prohlášení o bezinfekčnosti a odpovědnosti za škody

Jméno žáka..... Třída Datum narození.....

Bydliště.....

Prohlašuji, že syn/dcera je zdrav/a, že se v rodině ani v místě bydliště nevyskytuje infekční choroba a že okresní hygienik ani lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by pro mne vplynuly při uvedení nepravdivých údajů.

V dne
.....
podpis zákonného zástupce

Souhlasím s případným individuálním odvozem syna/dcery v případě závažných kázeňských důvodů.

Zavazuji se k případnému uhrazení škod, které způsobí můj syn/dcera na movitém i nemovitém majetku v průběhu adaptačního kurzu.

.....
podpis zákonného zástupce

Informace rodičů o případných zdravotních potížích dítěte (užívání léků, alergie, zdravotní problémy, zdravotní omezení...), které chce dát na vědomí třídnímu učiteli:

.....
.....
.....

Uved'te prosím kontakt na zákonného zástupce pro případ nutnosti: _____