

Potvrzení o zdravotní způsobilosti
(pro potřeby SZŠ Turnov)

Žák / žákyně _____

je / není schopen / schopna zúčastnit se školních akcí a kurzů a snese odpovídající fyzickou zátěž.

Zdravotní problémy:

Alergie:

Léky:

Očkování: ano – ne

V Dne

lékař

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že pracovník hygienické služby ani ošetřující lékař nenařídil žáku / žákyni

jméno: _____

adresa: _____

změnu režimu ani karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledním týdnu prodělal/prodělala infekční chorobu nebo s infekční chorobou přišel/přišla do styku.

Jsem si vědom/vědoma právních následků, které by mne postihly, kdyby bylo toto mé prohlášení nepravdivé.

datum (ne starší jednoho dne)

čitelné jméno zákonného zástupce (zletilého žáka)

podpis zákonného zástupce (zletilého žáka)

Čestné prohlášení

Svým podpisem potvrzuji souhlas s účastí žáka / žákyně _____
jméno

adresa: _____

na sportovně-turistickém kurzu, ručím za technický stav kola a cyklistické přílby a souhlasím s odvozem ze sportovně turistického kurzu na vlastní náklady v jakoukoli denní a noční hodinu, pokud žák/žákyně poruší vážným způsobem řád STK, bezpečnostní a požární předpisy v areálu STK nebo silniční předpisy na vozovce.

Telefon zákonného zástupce: _____

Hodnocení plavecké vyspělosti žáka / žákyně (zakroužkujte): plavec neplavec

Čitelné jméno zákonného zástupce (zletilého žáka): _____

podpis: _____