

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 přilby 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: _____