

Čestné prohlášení

Svým podpisem potvrzuji **souhlas s účastí** žáka / žákyně _____
jméno

adresa: _____

na Ekologickém kurzu.

Telefon zákonného zástupce: _____

Čitelné jméno zákonného zástupce (zletilého žáka): _____

podpis: _____

Potvrzení o zdravotní způsobilosti (pro potřeby SZŠ Turnov)

Žák / žákyně _____

je schopen / schopna zúčastnit se Ekologického kurzu a snese odpovídající fyzickou zátěž.

Zdravotní problémy:

Alergie:

Léky:

Povinné očkování: ano – ne

V..... Dne.....

_____ zákonný zástupce (zletilý žák)

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)