Základní škola Ivanovice na Hané, okres Vyškov, příspěvková organizace
Tyršova 218/4, 683 23 Ivanovice na Hané

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař ***nenařídil dítěti:***

Jméno a příjmení žáka/žákyně: Třída:

Datum narození: Ročník:

Trvalé bydliště:

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že též mi není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se **Školy v přírodě *** v ……
v termínu ……..

Dítě je schopno zúčastnit se **Lyžařského výcvikového kurzu *** v ……..
v termínu ……..

** nehodící se škrtněte*

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ……dne …….. ……
podpis zákonného zástupce

(ze dne, kdy dítě odjíždí na zotavovací akci)

Základní škola Ivanovice na Hané, okres Vyškov, příspěvková organizace
Tyršova 218/4, 683 23 Ivanovice na Hané

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař ***nenařídil dítěti:***

Jméno a příjmení žáka/žákyně: Třída:

Datum narození: Ročník:

Trvalé bydliště:

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že též mi není známo, že by v posledním týdnu přišlo moje dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se **Školy v přírodě *** v ……
v termínu ……..

Dítě je schopno zúčastnit se **Lyžařského výcvikového kurzu *** v ……..
v termínu ……..

** nehodící se škrtněte*

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, pokud by toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ……dne …….. ……
podpis zákonného zástupce
(ze dne, kdy dítě odjíždí na zotavovací akci)