

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den nástupu na školní akci a rodič jej odevzdá spolu s kopií průkazu zdravotní pojišťovny

Prohlašuji, že mé dítě:	
jméno, příjmení:	
narozené dne:	
bytem trvale:	
žák (žákyně) třídy:	Základní školy Zlín, Mikoláše Alše 558, příspěvková organizace
1. Je zdrav(a)	
2. Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před odjezdem na školní akci přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy.	
3. Dítě pravidelně užívá tyto léky a má je s sebou: Lék /dávkování:	
4. Aktuální upozornění na zdravotní problémy dítěte: Alergie: Zdravotní potíže:	
5. Rodiče prohlašují, že v případě akutní potřeby souhlasí s lékařským ošetřením dítěte. Dítě bude k ošetření doprovázeno pověřenou osobou.	
6. Jiné poznámky:	

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

Ve Zlíně dne:

Jméno zákonného zástupce (čitelně):

Podpis zákonného zástupce:

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání školní akce:

Matka:

Otec: