

Prohlášení zákonného zástupce o zdravotní způsobilosti žáka

Souhlasíme s účastí našeho dítěte:

jméno a příjmení _____

na akci školy _____,

ve dnech _____, o které jsme byli školou podrobně informováni.

Jsme si vědomi toho, že akce se může zúčastnit pouze účastník, jehož zdravotní stav není touto akcí a její náročností ohrožen a který nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky.

Upozorňujeme na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel:

(např. astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...).

V Krásné Lípě dne _____

podpis zákonného zástupce

Prohlášení zákonného zástupce o zdravotní způsobilosti žáka

Souhlasíme s účastí našeho dítěte:

jméno a příjmení _____

na akci školy _____,

ve dnech _____, o které jsme byli školou podrobně informováni.

Jsme si vědomi toho, že akce se může zúčastnit pouze účastník, jehož zdravotní stav není touto akcí a její náročností ohrožen a který nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky.

Upozorňujeme na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel:

(např. astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...).

V Krásné Lípě dne _____

podpis zákonného zástupce