

**Závazné prohlášení
(rodičů, zákonných zástupců dítěte nebo osoby činné při zotavovací akci)**

Závazně prohlašuji, že: _____ syn, dcera, osoba činná při zotavovací akci

- nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a
- ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě nepřišel/a do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocnění nebo podezřelou z nákazy ani mu/jí není nařízeno karanténní opatření

Dále informuji o těchto skutečnostech:

- výše uvedený žák/žákyně užívá pravidelně léky (uvádím dávkování a dobu užívání, léky předám příslušnému pověřenému pedagogickému pracovníkovi nebo zdravotníkovi a léky budou označeny jménem a příjmením mého dítěte)

- _____

- _____

- dále upozorňuji na možné indispozice např. alergie apod.

- _____

- _____

- pokud není vyplněna výše uvedená část, prohlašuji, že žák/žákyně neužívá žádné léky.

Prohlašuji, že výše uvedený žák/žákyně nemá u sebe žádné léky a tímto prohlášením vyjadřuji svoji odpovědnost k možnému zneužití léků jinými žáky (nedbalost, zneužití, nevhodné žerty apod.). Případné potřebné léky předám způsobem popsáním výše. Prohlášení nesmí být starší více než 1 den.

V _____ dne _____ Podpis oprávněné osoby: _____

**Závazné prohlášení
(rodičů, zákonných zástupců dítěte nebo osoby činné při zotavovací akci)**

Závazně prohlašuji, že: _____ syn, dcera, osoba činná při zotavovací akci

- nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a
- ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě nepřišel/a do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocnění nebo podezřelou z nákazy ani mu/jí není nařízeno karanténní opatření

Dále informuji o těchto skutečnostech:

- výše uvedený žák/žákyně užívá pravidelně léky (uvádím dávkování a dobu užívání, léky předám příslušnému pověřenému pedagogickému pracovníkovi nebo zdravotníkovi a léky budou označeny jménem a příjmením mého dítěte)

- _____

- _____

- dále upozorňuji na možné indispozice např. alergie apod.

- _____

- _____

- pokud není vyplněna výše uvedená část, prohlašuji, že žák/žákyně neužívá žádné léky.

Prohlašuji, že výše uvedený žák/žákyně nemá u sebe žádné léky a tímto prohlášením vyjadřuji svoji odpovědnost k možnému zneužití léků jinými žáky (nedbalost, zneužití, nevhodné žerty apod.). Případné potřebné léky předám způsobem popsáním výše. Prohlášení nesmí být starší více než 1 den.

V _____ dne _____ Podpis oprávněné osoby: _____