

Základní škola s rozšířenou výukou jazyků, Husova 142/44, Liberec

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti _____,
nar. _____ bytem _____, které je v mé péči, změnu režimu,
dítě nejeví známky akutního onemocnění – průjem, teplota a ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.
Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou
nemocí.

Zdravotní problém: nemá

má _____

alergie _____

užívané léky _____

Dítě je schopno zúčastnit se **POZNÁVACÍHO ZÁJEZDU DO FRANCIE A ŠPANĚLSKA**
v termínu **od 18. 4. 2026 do 25. 4. 2026**.

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

Datum: _____

Podpis zákonných zástupců: _____

Prohlášení zákonných zástupců musí být podepsáno v den odjezdu dítěte na tuto akci!!!

Základní škola s rozšířenou výukou jazyků, Husova 142/44, Liberec

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému dítěti _____,
nar. _____ bytem _____, které je v mé péči, změnu režimu,
dítě nejeví známky akutního onemocnění – průjem, teplota a ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.
Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou
nemocí.

Zdravotní problém: nemá

má _____

alergie _____

užívané léky _____

Dítě je schopno zúčastnit se **POZNÁVACÍHO ZÁJEZDU DO FRANCIE A ŠPANĚLSKA**
v termínu **od 18. 4. 2026 do 25. 4. 2026**.

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

Datum: _____

Podpis zákonných zástupců: _____

Prohlášení zákonných zástupců musí být podepsáno v den odjezdu dítěte na tuto akci!!!