

Čestné prohlášení o zdravotním stavu žáka (zdravotní způsobilost)

V souladu s metodickým pokynem č. j.: 37 014/2005-25 k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví dětí, žáků a studentů ve školách a školských zařízeních zřizovaných Ministerstvem školství, mládeže a tělovýchovy
prohlašuji, že můj syn / moje dcera*

.....
jméno a příjmení

žák (-yně) ročníku **je / není*** po zdravotní stránce zcela **schopen /schopna***
se účastnit

.....
(konkrétní akce – lyžařský výcvik, sportovní kurz, školní výlet, adaptační kurz...)

pořádaného Gymnáziem Sušice ve dnech

.....

Na základě lékařského vyšetření požaduji, aby v případě účasti **mého syna / mé dcery*** na výše jmenované školní akci pořádající organizace zajistila následující podmínky:
(**prosím konkrétně specifikovat, např. bezlepková dieta, alergie na konkrétní potraviny...**)

.....
.....

V případě zdravotních komplikací prosím volejte na:.....

Současně prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním.

.....
Datum

.....
podpis zákonného zástupce žáka,
popř. potvrzení dorostového lékaře

Pozn.: Datum vystavení potvrzení nesmí být starší než 1 den před nástupem na školní akci.