

Potvrzení o zdravotní způsobilosti a bezinfekčnosti - prohlášení zákonného zástupce

Lyžařský výchovně vzdělávací zájezd LVVZ, SPŠS Olomouc

Prohlášení musí být vyplněno v den odjezdu a student jej odevzdá spolu s průkazem zdravotní pojišťovny vedoucímu LVVZ před nástupem do autobusu.

Prohlašuji, že můj syn / má dcera:

Jméno, příjmení:

Rodné číslo:

nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel...), lékař nenařídil změnu režimu, okresní hygienik ani ošetřující lékař mého syna / mé dcery nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by můj syn / má dcera přišla v posledních dvou týdnech do styku s osobami, které by onemocněly přenosnou nemocí. Léky, které můj syn / má dcera užívá, případně existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu mého syna / mé dcery, jsem písemně uvedl(a), a informoval(a) jsem předem vedoucího LVVZ.

Zdravotní stav účastníka:

Alergie či zdravotní omezení:

.....

.....

Užívané léky / dávkování:

.....

.....

Spojení na zákonné zástupce v době konání LVVZ :

Zákonný zástupce dítěte:

Adresa v době akce:

Telefonní spojení v době akce:

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V dne

.....

Podpis zákonného zástupce