



Potvrzení zdravotní způsobilosti dítěte (písemné prohlášení zákonného zástupce)

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu je syn/dcera	
narozen/a	
bydliště	
zdravotně způsobilý/á zúčastnit se mimoškolní akce:	
a od poslední pravidelné preventivní prohlídky se zdravotní způsobilost syna/dcery nezměnila.	
Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenované/mu dceři/synovi, který/která je v mé péči, změnu režimu a že nejví známky akutního onemocnění. Ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišel/a do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu/jí není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.	
Zároveň souhlasím s tím, aby mému dítěti byly v případě potřeby poskytnuty veškeré zdravotní služby.	
Poznámka ke zdravotnímu stavu, lékům, apod.	
Datum a podpis zákonného zástupce	