**Prohlášení zákonných zástupců nezletilých žáků nebo zletilého žáka**

**k účasti na akci školy na území ČR …..…………………………………………………………………………………….**

**Prohlašuji,** že žák (jméno a příjmení) ………………………………………………………………………………………

narozený dne ……………………………………..., třída ……………

* je na základě posudku vydaného praktickým lékařem zdravotně způsobilý(á) k účasti na výše uvedené akci,
* podrobil(a) se pravidelným očkováním, nejeví známky akutního onemocnění (horečka, průjem apod.),
* v posledních 14 dnech nepřišel(a) do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu(jí) není nařízeno karanténní opatření.

Pokud žák užívá pravidelně léky, uveďte jaké, s čím se léčí, jaké mohou případně nastat zdravotní komplikace. Tato informace je důvěrná, v případě ošetření bude předána lékaři. Vše předem projednejte s vedoucím akce před podáním přihlášky!

.……………………………………………………………………………………………………………………………………….………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Beru na vědomí, že výše uvedená akce je pořádána v rámci činnosti školy.** Pro její účastníky platí příslušná ustanovení školského zákona a školního řádu.

**Kontaktní údaje**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………………………………………….

Adresa zákonného zástupce: …………………………………………………………………………………………………….

Telefon zákonného zástupce (mobil): ……………………………………………………….

Případně jiné kontaktní spojení: ………………………………………………………………………………………………..

Datum: ……………………………. Podpis zákonného zástupce: ………………………………………….