

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ŽÁKA
O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI A BEZINFEKČNOSTI**

Prohlašuji, že můj syn / dcera (jméno, příjmení + třída)

datum narození

bydliště

je schopen / na se zúčastnit lyžařského výcviku

na/v _____

v termínu _____

Současně prohlašuji, že můj syn / dcera nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka, průjem apod.) a že v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na lyžařský výcvik nepřišel/a do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním. Můj syn/dcera je zdravotně způsobilý(á) a je schopen/a účasti na lyžařském výcviku a nemá žádné zdravotní problémy, které by se mohly rozvinout během lyžařského výcvikového kurzu.

***Tento dokument odevzdám před vstupem do vlaku
s datem platnosti dne odjezdu!***

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby mé prohlášení bylo nepravdivé.

V _____

Dne _____

Jméno a příjmení zákonného zástupce
(*hůlkovým písmem*)

Podpis _____