

**Střední odborná škola a Střední odborné učiliště, Horky nad Jizerou 35
294 73 Brodce**

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ŽÁKA

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil synovi / dceři:

Jméno.....

rod. číslo.....,bytem.....

změnu režimu. Syn/dcera nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, zvracení, apod.) a hygienik ani ošetřující lékař jí nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišla do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Syn/dcera je zdravá a schopná zúčastnit se lyžařského (adaptačního) kurzu v Peci pod Sněžkou v termínu od **8. - 12. 1. 2024**. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Syn/dcera bere pravidelně tyto léky či trpí alergiemi:

.....
.....

V.....dne.....
(datum max. den před odjezdem)

.....
podpis zákonného zástupce žáka
tel.kontakt.....