

Prohlášení zákonných zástupců – plavecká výuka

Jméno a příjmení žáka: _____

Třída, kterou navštěvuje: _____

Školní rok: _____

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti _____

narozenému _____ bytem _____

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněli přenosnými nemocemi. Dítě netrpí žádným onemocněním, které by mohlo ohrozit při plavecké výuce jeho zdraví nebo zdraví spolužáků.

Dítě je schopno zúčastnit se plaveckého výcviku.

V _____ dne _____

Jméno zákonného zástupce (hůlkovým písmem) _____

Podpis zákonného zástupce dítěte _____

Jméno zákonného zástupce _____