

**Sportovně vodácký kurz /SVK/ konaný v době od 19. 6. 2017 do 23. 6. 2017
VLTAVA**

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil žáku - žákyni :

jméno, příjmení nar.

bytem

který/á je v mé péči, karanténní opatření, karanténu, zvýšený zdravotnický dozor nebo lékařský dohled a že mi též není nic známo o eventuálním styku žáka s nakažlivou chorobou.

Zároveň potvrzuji, že žák má s sebou platný průkaz zdravotní pojišťovny.

Dne 19. 6. 2017

.....

podpis rodičů - zákonného zástupce

Odevzdat 19. 6. na místě srazu

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že můj syn - moje dcera
žák – žákyně třídy se zúčastní sportovního vodáckého kurzu žáků v termínu 19. 6. – 23. 6. 2017, místo konání řeka Vltava, Jihočeský kraj, s mým souhlasem.

Dne

.....

podpis rodičů - zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že zdravotní stav mého syna – dcery je dobrý a umožňuje mu/jí zúčastnit se SVK bez omezení.

Dne

.....

podpis rodičů - zákonného zástupce

Pokud zákonný zástupce nepodepíše tento bod prohlášení, je nutné sepsat veškeré zdravotní potíže (zejména srdeční vady, astma, jakýkoli druh alergií a podobně) a tento soupis předat zdravotníku kurzu Bc. Rašovskému.

PROHLÁŠENÍ

Prohlašuji, že můj syn - moje dcera
je plavec.

Dne

.....

podpis rodičů - zákonného zástupce

Odevzdat 5. 6. ve škole