

Prohlášení o bezinfekčnosti

pro LVZ konaný v době od 5. 1. 2025 do 11. 1. 2025

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

jméno, příjmení

dat. narození

jehož jsem zákonným zástupcem, 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 doklad totožnosti (cestovní
pas, příp. OP) a průkaz pojištěnce.

Dne 5. 1. 2025

.....
podpis rodičů - zákonného zástupce

Prohlášení zákonných zástupců o seřizení vázání

Potvrzuji, že můj syn - moje dcera má odborně seřizené bezpečnostní
vázání lyží.

Dne 5. 1. 2025

.....
podpis rodičů - zákonného zástupce
