# Prohlášení zákonného zástupce nezletilého žáka k výjezdu

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Telefon otec:

Telefon matka:

Telefon žák:

Prohlášení k výjezdu:

(doplnit název výjezdu a termín)

1. Prohlašuji, že jsem se seznámil (a) s informacemi týkajících se výjezdu.
2. Prohlašuji, že můj syn (dcera) nejeví známky akutního onemocnění a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem, nepřišel (a) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Průkazku zdravotní pojišťovny má s sebou.

Pravidelně užívá léky: ……………………………………………………………
Je alergický(á) na: …………………………………………………………………

Jiné zvláštnosti zdravotního stavu, na které je třeba brát ohled: ……………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

V Ostravě dne:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce

# Prohlášení zletilého žáka k výjezdu

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

Telefon otec:

Telefon matka:

Telefon žák:

Prohlášení k výjezdu:

(doplnit název výjezdu a termín)

1. Prohlašuji, že jsem se seznámil (a) s informacemi týkajících se výjezdu.
2. Prohlašuji, že nejevím známky akutního onemocnění a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem, jsem nepřišel (a) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mi není nařízeno karanténní opatření. Průkazku zdravotní pojišťovny mám s sebou.

Pravidelně užívám léky: ……………………………………………………………
Jsem alergický(á) na: …………………………………………………………………

Jiné zvláštnosti zdravotního stavu, na které je třeba brát ohled: ……………………………………………………………………………………

V Ostravě dne:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis žáka