## Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti

**Prohlášení musí být vyplněno a datováno v den odjezdu na adaptační kurz.**

Prohlašuji, že

moje dcera/můj syn: ...........................................................................

narozená/narozený dne: ............................................................

trvale bytem: ...............................................................

nejeví známky akutního onemocnění (horečka, průjem, příznaky nemoci covid-19). Není mi též známo, že by dítě v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na adaptační kurz přišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním (nebo podezřelou z nákazy, a to včetně onemocnění covid-19) a že mu není nařízeno karanténní opatření/izolace.

**Alergie:**

**Trvale užívané léky** (včetně dávkování, podepsané – léky žák odevzdá zdravotníkovi kurzu s kartičkou ZP, případně kopie kartičky):

**Zdravotní omezení:**

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.**

**Při odjezdu na adaptační kurz žák třídnímu učiteli odevzdá:**

* potvrzení o bezinfekčnosti
* přehled léků a způsob jejich užívání

**Před odjezdem na adaptační kurz žák předloží:**

* průkaz zdravotní pojišťovny (stačí kopie)

Prohlašuji, že moje dítě nemá žádné zdravotní omezení, které by bránilo absolvování kurzu.

V ………………………………… dne ………………… 202…

 ……………..………………………………………

 podpis zákonného zástupce

##