

Základní škola Orlová-Lutyně Ke Studánce 1050

okres Karviná, příspěvková organizace

LVVZ, Horní Bečva 14.1. – 19.1.2018

Zákonný zástupce žáka bere na vědomí a souhlasí s následujícím:

Podle odst. 3 písm. c) § 22 zákona č.561/2004Sb. v platném znění (školský zákon) je zákonný zástupce nezletilého žáka povinen informovat školu o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích žáka nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání a dále oznamovat škole údaje o zdravotní způsobilosti ke vzdělávání a o zdravotních obtížích, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

Čestně prohlašuji, že výše uvedený (á) žák (žákyně) je zdravotně způsobilý(á) k výuce na lyžařském kurzu a nemá žádné zdravotní obtíže, které by mohly mít vliv na průběh lyžařského kurzu.

V dne 14.1.2018

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce

Prohlášení o bezinfekčnosti

Čestně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil mému synovi/dceři
bytem (adresa).....

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, viróza apod.) a ve 14 kalendářních dnech nepřišel(a) do styku s osobou nemocnou intenzivním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a není mu nařízeno karanténní opatření. **Nemá žádné lékařské omezení znemožňující se zúčastnit LVVZ.**

Dítě je schopno se zúčastnit lyžařského výcviku od 14.1. do 19.1.2018. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Žádost o podávání léků a zajištění zdravotních výkonů:

Žádám pro žáka/žákyni..... datum narození **v době pobytu ve škole a na akcích školy o:**

1. podávání léku/přípravku

.....dávkování

Název léku/přípravku

.....dávkování

Název léku/přípravku

2. zajištění zdravotních výkonů

(specifikace a rozsah)

.....

.....

V dne 14.1.2018

.....
Podpis zákonného zástupce ze dne, kdy dítě odjíždí na LV

PROHLÁŠENÍ VYPLŇUJÍ ZÁKONNÍ ZÁSTUPCI, NENÍ NUTNÁ NÁVŠTĚVA LÉKAŘE.

ODEVZDAT V DEN ODJEZDU U AUTOBUSU!!!