Údaje pro zdravotníka

Žák(žákyně) ……..,ze třídy …….

(jméno, příjmení)

Telefonní čísla, na kterých může škola kontaktovat zákonného zástupce.

……

Můj syn/moje dcera na akci ***Lyžařský kurz*** **konanou ve dnech 11.3.-15.3.2024** bude mít s sebou:

- Průkaz zdravotní pojišťovny
- Potvrzení o bezinfekčnosti dítěte

-léky, které žák pravidelně užívá ……

(uveďte zde jejich přehled a také způsob užívání)……

……..

Jsem si vědom(a) právních následků, které by pro mne nastaly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V …… dne…….

…….

podpis zákonného zástupce