



Základní škola Moravská Třebová, Kostelní náměstí 21, okres Svitavy  
Tel. 461 311669 [skola@3zsmt.cz](mailto:skola@3zsmt.cz) [www.3zsmt.cz](http://www.3zsmt.cz)

Prohlašuji,

a) že mé dítě \_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_

je způsobilé zúčastnit se lyžařského výcvikového kurzu v Zdobnici v Orlických horách v termínu 16. – 21. 1. 2017.

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění. a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před odjezdem na LVK přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

b) mému dítěti bylo odborně seřízeno vázání lyží – potvrzení přikládám,

c) že jsme nezatajili žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na LVK (alergie, epilepsie, srážlivost krve, diabetes,...). Uvádíme seznam léků, které pravidelně užívá, a způsob jejich užívání. Dítě je vybaveno dostatečnou zásobou léků. Léky odevzdá v obálce se svým jménem s rozpisem užívání před nástupem do autobusu.

Seznam léků:

.....

d) Pro případný kontakt uvádíme údaje platné po dobu LVK:

telefon , na kterém budeme k zastižení v případě nutného sdělení

Otec: .....

Matka: .....

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce