

## ZÁVAZNÉ PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Závazně prohlašuji, že můj syn – moje dcera .....

**A)** nejeví známky akutního (náhlého) onemocnění např. horečka, průjem, nevolnost apod.

**B)** ve 14-ti kalendářních dnech před odjezdem nepřišel/a/ do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření

**C)** dále informuji o těchto skutečnostech :

I. žák – žákyně užívá tyto léky (oznamuji dávkování a dobu užívání, léky předám tř. učiteli nebo zdravotníkovi)

1. ....

2. ....

II. žák – žákyně neužívá žádné léky

(možnost I. Nebo II. V bodu C vyplňte podle skutečnosti)

**D)** prohlašuji, že dítě nemá u sebe žádné léky . Vyjadřuji tímto prohlášením svoji zodpovědnost k možnému zneužití léků ostatními spolužáky (nedbalost , nevhodné žerty, šikana apod.)

V ..... dne.....  
podpis rodičů

---

### POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

(vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje)

V souladu se zákonem č. 274/2003 Sb., kterým se mění některé zákony na úseku veřejného zdraví /např. zákon č. 258/2000 Sb. / podle § 9, odst. 3 rozhoduji,

že dítě : jméno a příjmení ..... narozené: .....

bytem: .....

je – není způsobilé zúčastnit se zotavovací akce (škola v přírodě, lyžařský kurz, sport.soustředění).

#### Potvrzuji:

- že výše uvedené dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo,
- že je proti nákaze imunní nebo,
- že se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

Dále upozorňuji na tyto možné zdravotní problémy (např. alergie, aj.)

.....  
.....  
.....

V..... dne .....  
razítko a podpis lékaře