

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Adresa doručovací:

Čestně prohlašuji, že moje dítě je plně způsobilé k účasti na činnostech **Základní školy a Mateřské školy**(pobyty v přírodě, sportovní a tělovýchovné akce, plavání, lyžování, bruslení, hodiny tělesné výchovy dle učebního plánu pro jednotlivé ročníky, výlety a exkurze).

Má omezení: ANO (jaká:)

NE

Dítě je alergické: ANO (na:)

NE

Dlouhodobě užívá léky: ANO (typ, dávka)

NE

Vdne:

.....

podpis zákonného zástupce