

Základní škola: ZŠ Luka nad Jihlavou, Školní 177, 588 32 Luka nad Jihlavou

**POTVRZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI ŽÁKA
(písemné prohlášení zákonného zástupce)**

jméno žáka / žákyně	
datum narození	
bydliště:	

Svým podpisem stvrzuji, že:

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenované(mu) změnu režimu a že nejeví známky akutního onemocnění. Ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišel(šla) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu/jí není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

datum, jméno a podpis
zákonného zástupce