

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

## **POTVRZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI ŽÁKA 2. ČÁST (písemné prohlášení zákonného zástupce)**

jméno žáka / žákyně	
datum narození	
bydliště:	

**Svým podpisem stvrzuji, že:**

Dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu **je můj syn / moje dcera zdravotně způsobilý(á) zúčastnit se školního výletu** a od poslední pravidelné preventivní prohlídky se zdravotní způsobilost nezměnila.

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

datum, jméno a podpis  
zákonného zástupce