

## **Potvrzení o zdravotní způsobilosti** (pro potřeby SZŠ Turnov)

Žák / žákyně \_\_\_\_\_

**je / není** schopen / schopna, zúčastnit se školních akcí a kurzů a snese odpovídající fyzickou zátěž.

Zdravotní problémy:

Alergie:

Léky:

Očkování: ano – ne

V ..... Dne .....

\_\_\_\_\_  
lékař

### **Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že pracovník hygienické služby ani ošetřující lékař nenařídil žáku / žákyni

jméno: \_\_\_\_\_

adresa: \_\_\_\_\_

změnu režimu ani karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledním týdnu prodělal/prodělala infekční chorobu nebo s infekční chorobou přišel/přišla do styku.

Jsem si vědom/vědoma právních následků, které by mne postihly, kdyby bylo toto mé prohlášení nepravdivé.

\_\_\_\_\_  
datum (ne starší jednoho dne)

\_\_\_\_\_  
čitelné jméno zákonného zástupce (zletilého žáka)

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce (zletilého žáka)

### **Čestné prohlášení**

Svým podpisem potvrzuji souhlas s účastí žáka / žákyně \_\_\_\_\_  
jméno

adresa: \_\_\_\_\_

na lyžařském kurzu, ručím za odborné seřízení vázání a dobrý technický stav lyžařské výzbroje. Souhlasím s odvozem z lyžařského kurzu na vlastní náklady, pokud žák/žákyně poruší vážným způsobem řád LVZ, bezpečnostní a požární předpisy v ubytovacím zařízení.

Telefon zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Čitelné jméno zákonného zástupce (zletilého žáka): \_\_\_\_\_

podpis \_\_\_\_\_