**Prohlášení zákonných zástupců**

Na základě § 9, odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb. O ochraně veřejného zdraví prohlašuji, že okresní

hygienik nebo ošetřující lékař nenařídil:………………………………………………………………………………………..

 jméno a příjmení žáka

Rodné číslo:

Trvale bytem:

Zdravotní pojišťovna:

Telefon domů:

Telefon zaměstnání otce:

Telefon zaměstnání matky:

změnu režimu, jmenovaný nejeví známky akutního onemocnění a nebylo mu nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že by jmenovaný přišel během posledních 14 kalendářních dnů do styku s osobou nemocnou infekční chorobou nebo podezřelou z nákazy. Jmenovaný je schopen se zúčastnit akce školy v plném rozsahu a bez omezení.

Pokud dojde během pobytu k rozvinutí příznaků chřipkového či jiného onemocnění, zdravotník či pedagogický dozor bude ihned kontaktovat zákonného zástupce. Bude-li nutný předčasný odjezd dítěte domů, zajistí ho rodiče na vlastní náklady.

Zdravotnický dohled s sebou veze základní, volně prodejné léky. Souhlasím s jejich podáním v případě nutnosti.

Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

**V Ústí nad Labem dne \*): 19.6.2023 podpis zákonného zástupce:**

\*) Datum a podpis zák. zástupce musí se shodovat s termínem odjezdu.

**Doplňující údaje**

**Užívání léků:**

**Alergie:**

**Plavec – neplavec**

**Jiná sdělení rodičů vedoucímu akce:**

 **Podpis zákonného zástupce:**