

## Potvrzení o seznámení s informacemi

Já, (jméno a příjmení) .....,

zákonný zástupce studenta (jméno a příjmení studenta) .....,

potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s informacemi pro rodiče o adaptačním kurzu tercie.

V ..... dne .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

## Prohlášení zákonného zástupce

Prohlašuji, že dítě ....., narozené dne .....,

bytem .....,

nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka, průjem...) a ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo

do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu

není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo

pravdivé.

V ..... dne<sup>1)</sup> .....

.....  
Podpis zákonného zástupce

<sup>1)</sup> toto prohlášení nesmí být starší než 1 den před odjezdem

## Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte

vydává praktický lékař pro děti a dorost, který dítě registruje

V souladu s ustanovením § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb. ve znění zákona č. 274/2003 Sb. rozhoduji, že dítě:

jméno a příjmení: .....

narozené dne: .....

bytem: .....

**je - není**

způsobilé zúčastnit se zotavovací akce (škola v přírodě, lyžařský kurz, sportovní soustředění, adaptační kurz, letní pobytový tábor apod.)

Dále potvrzuji, že

- výše uvedené dítě se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním nebo
- je proti nákaze imunní nebo
- se nemůže očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci

Dále upozorňuji na tyto možné zdravotní problémy či jiná omezení (alergie apod.):

.....  
.....  
.....

Tento posudek má platnost jeden rok od data vystavení, pokud během této doby nedošlo ke změně

zdravotní způsobilosti fyzické osoby. Bez tohoto posudku není možno dle § 9 odst. 2 zákona č.

258/2000 Sb. ve znění zákona č. 274/2003 Sb. dítě na výše uvedenou akci přijmout.

V ..... dne .....

.....

razítko a podpis lékaře