

**Prohlášení zákonného zástupce o zdravotní způsobilosti
k účasti na adaptačním kurzu pro 1. ročník (odevzdejte 4. 9. 2018)**

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera.....

narozen/a, bytem

- je:**
- zdravý/á, zdravotně způsobilý/á k účasti na kurzu
 - v době odjezdu na kurz nejeví známky akutního onemocnění
 - ve 14 dnech před odjezdem na kurz nepřišel/nepřišla do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu/jí nebylo nařízeno karanténní opatření

V dne 4. 9. 2018 Zákonný zástupce: tel:
(místo, podpis zákonného zástupce, kontaktní telefon!)

Prosíme ještě o vyplnění krátkého dotazníku:

Pokud Váš syn/Vaše dcera pravidelně užívá léky, uveďte jaké:

.....
Pokud má Váš syn/Vaše dcera nějaké alergie, uveďte jaké:

.....
Pokud má Váš syn/Vaše dcera nějaká stravovací omezení, uveďte jaká:

.....
Pokud má Váš syn/Vaše dcera nějaká omezení týkající se tělesné výchovy, uveďte jaká:

.....