



## Prohlášení o bezinfekčnosti a odpovědnosti za škody

Jméno žáka..... Třída ..... Datum narození.....  
Bydliště.....

Prohlašuji, že syn/dcera je zdrav/a, že se v rodině ani v místě bydliště nevyskytuje infekční choroba a že okresní hygienik ani lékař nenařídil dítěti karanténní opatření, zvýšený zdravotnický nebo lékařský dohled.

Jsem si vědom/a právních důsledků, které by pro mne vyplynuly při uvedení nepravdivých údajů.

V ..... dne .....  
.....  
podpis zákonného zástupce

---

Souhlasím s případným individuálním odvozem syna/dcery v případě závažných kázeňských důvodů.

Zavazuji se k případnému uhrazení škod, které způsobí můj syn/dcera na movitém i nemovitém majetku v průběhu kurzu.

.....  
podpis zákonného zástupce

---

**Informace rodičů o případných zdravotních potížích dítěte** (užívání léků, alergie, zdravotní problémy, zdravotní omezení...), které chce dát na vědomí třídnímu učiteli:

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

**Uveďte prosím kontakt na zákonného zástupce pro případ nutnosti:** \_\_\_\_\_