ŠKOLA - KLÍČ K ŽIVOTU
ZŠ M. Choceňského

Základní škola M. Choceňského, Choceň
Mistra Choceňského 211, 565 01 Choceň

ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA

na akci školy ……,

která se bude konat od …… do ……

Jméno a příjmení dítěte: ……

Datum narození: …… Zdravotní pojišťovna: ……

Bydliště: ……

Zdravotní obtíže, léky, které dítě pravidelně užívá:

……

Kontaktní údaje zákonných zástupců:

Jméno a příjmení otce: ……

Telefon: ……

Jméno a příjmení matky: ……

Telefon: ……

Plave: ANO – NE – S POMŮCKAMI

V …… dne …… ……

podpis rodičů (zákonných zástupců)

Prohlášení zákonných zástupců dítěte (ne starší jednoho dne)

Prohlašuji, že dítě …… narozené ……,

bytem …… nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka nebo průjem) a ve 14ti uplynulých dnech nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mu není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V …… dne …… ……

podpis rodičů (zákonných zástupců)