

BEZINFEKČNOST A PROHLÁŠENÍ

Jméno a příjmení.....

Bydliště:.....

Datum narození:.....

Kontaktní e-mail:.....

Kontaktní telefon:.....

Prohlašuji, že dítě je zdravo (jsem zdrav/a), v rodině ani blízkém okolí se nevyskytuje infekční onemocnění a ošetřující lékař ani hygienik nenařídil karanténní ošetřování. Jsem si vědom/a právních důsledků, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Toto prohlášení nesmí být starší jednoho dne před odjezdem.

Potvrzuji, že jsem se seznámil/a s dokumentem "Obecné podmínky účasti na všech výměnných pobytech a zahraničních výjezdech GTM".

V dne:.....

Podpis.....

Zákonní zástupci nezletilého žáka vyplní i následující informace:

Moje dítě užívá pravidelně tyto léky:

Souhlasím / nesouhlasím, aby můj syn/moje dcera v případě nutnosti byl/a ošetřena přivolaným zdravotníkem, případně s tímto omezením.....

Vyjadřuji souhlas s výjezdem svého dítěte do zahraničí a prohlašuji, že vím, kam jede a kdo bude vykonávat doprovod během akce.

Po návratu z akce *souhlasím / nesouhlasím*, aby moje dítě odešlo po návratu samostatně.

Jméno a podpis zákonných zástupců: