**Prehlásenie zákonného zástupcu žiaka**

**o zdravotnom stave žiaka pred školskou akciou**

Dolupodpísaný zákonný zástupca (meno a priezvisko) ..............................................................................

týmto prehlasujem, že môj syn/dcéra (meno a priezvisko žiaka) ...............................................................

trieda .................. (odpoveď podčiarknuť, príp. doplniť):

1. netrpí žiadnym infekčným ochorením
2. netrpí žiadnou závažnou chorobou
3. trpí touto chorobou

- astma, cukrovka, epilepsia, poúrazový stav, iná choroba .............................................................

- alergia na nasledovné lieky ............................................................................................................

Prehlásenie dávam kvôli spresneniu zdravotného stavu môjho dieťaťa, ktoré sa zúčastní školskej akcie.

Zmenu v zdravotnom stave môjho dieťaťa okamžite nahlásim triednemu učiteľovi.

Názov a dátum školskej akcie ........................................................................................................................

Dátum podpisu (1 deň pred konaním šk. akcie) .................................................................

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

Podpis zákonného zástupcu

(v prípade plnoletosti žiaka podpisuje žiak)

✀ - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -

**Prehlásenie zákonného zástupcu žiaka**

**o zdravotnom stave žiaka pred školskou akciou**

Dolupodpísaný zákonný zástupca (meno a priezvisko) ..............................................................................

týmto prehlasujem, že môj syn/dcéra (meno a priezvisko žiaka) ...............................................................

trieda ................ (odpoveď podčiarknuť, príp. doplniť):

1. netrpí žiadnym infekčným ochorením
2. netrpí žiadnou závažnou chorobou
3. trpí touto chorobou

- astma, cukrovka, epilepsia, poúrazový stav, iná choroba .............................................................

- alergia na nasledovné lieky ............................................................................................................

Prehlásenie dávam kvôli spresneniu zdravotného stavu môjho dieťaťa, ktoré sa zúčastní školskej akcie.

Zmenu v zdravotnom stave môjho dieťaťa okamžite nahlásim triednemu učiteľovi.

Názov a dátum školskej akcie .......................................................................................................................

Dátum podpisu (1 deň pred konaním šk. akcie) .................................................................

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

Podpis zákonného zástupcu

(v prípade plnoletosti žiaka podpisuje žiak)