

Prohlášení rodičů o zdravotní způsobilosti dítěte

Jméno dítěte..... třída

Potvrzuji, že mé dítě je způsobilé účastnit se pravidelné školní výuky včetně tělesné výchovy, plavání, lyžařského výcviku, zotavovacího pobytu, sportovních soutěží a dalších akcí souvisejících s výukou bez omezení.

(nehodící se škrtněte)

ANO

NE - uveďte a doložte vyjádřením lékaře zdravotní omezení

.....

Jsem si vědom/a, své povinnosti podle odstavce 3 písmeno c § 22 školského zákona informovat školu a školské zařízení o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

Podpis zákonného zástupce

V dne

Prohlášení rodičů o zdravotní způsobilosti dítěte

Jméno dítěte..... třída

Potvrzuji, že mé dítě je způsobilé účastnit se pravidelné školní výuky včetně tělesné výchovy, plavání, lyžařského výcviku, zotavovacího pobytu, sportovních soutěží a dalších akcí souvisejících s výukou bez omezení.

(nehodící se škrtněte)

ANO

NE - uveďte a doložte vyjádřením lékaře zdravotní omezení

.....

Jsem si vědom/a, své povinnosti podle odstavce 3 písmeno c § 22 školského zákona informovat školu a školské zařízení o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh vzdělávání.

Podpis zákonného zástupce

V dne