

Heřmanice u Oder 47
742 35
Tel. +420 556 748 039
E-mail: skola@hermaniceuoder.cz

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI ŽÁKA/ŽÁKYNĚ

Prohlášení rodičů:

Zákonný zástupce dítěte:

/jméno, příjmení zák. zástupce/

V souladu s § 22, odst.3, písm. c) zákon č. 561/2004 Sb., školský zákon, čestné prohlášení,
stvrzuji svým podpisem, že mé dítě

.....

/jméno, příjmení dítěte/

nar.:.....

Třída:

je zdravotně způsobilé a bez omezení schopno zúčastnit se

(název akce, akcí)

.....

/plavecký výcvik, lyžařský výcvik, škola v přírodě, školní výlety apod./

Heřmanice u Oder

.....

Zákonný zástupce žáka