

**Základní škola německo-českého porozumění  
Grundschule der deutsch-tschechischen Verständigung**

Chabařovická 1125/4

182 00 Praha 8

Sekretariát: 283 882 581

Zástupkyně: 286 884 119, 725 321 081

[skola@gtmskola.cz](mailto:skola@gtmskola.cz), [www.gtmskola.cz](http://www.gtmskola.cz)



## **Pobyt na horách s lyžováním - bezinfekčnost**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti.....

R.Č.....

změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění a nebyla mu nařízena karanténa.

Není mi známo, že by dítě přišlo během posledních 14 dní do styku s infekční chorobou.

Mému dítěti vystavil dětský lékař potvrzení o zdravotní způsobilosti k účasti na zotavovacích akcích. Dítě se na základě tohoto potvrzení může akcí účastnit:

bez omezení - s omezením .....

.....

Jsem si vědom /a právních následků při nepravdivém nebo neúplném vyplnění prohlášení.

Datum: ..... Podpis rodičů: .....

## **Potvrzení o seřízení vázání**

Před odjezdem je třeba dát seřídit bezpečnostní vázání v odborném servisu. Pokud nemáte k dispozici potvrzení o seřízení, prosím, podepište následující prohlášení.

Já, zákonný zástupce žáka .....

beru zodpovědnost za seřizené lyžařské vázání před pobytem na horách v .....

Datum: ..... Podpis rodičů: .....