



Základní škola a mateřská škola  
MUDr. Emílie Lukášové Ostrava-Hrabůvka,  
Klegova 29, příspěvková organizace

Klegova 29, 700 30 Ostrava-Hrabůvka

☎ 596 784 723

@ [info@zslukasove.cz](mailto:info@zslukasove.cz)

🌐 [www.zslukasove.cz](http://www.zslukasove.cz)

### PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA

Příjmení a jméno dítěte: \_\_\_\_\_ nar.: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že **dítě nejví známky akutního onemocnění** (horečka, průjem...) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření či zvýšený lékařský dozor a nemá vši.

Beru na vědomí **povinnost odvozu svého dítěte z uvedené akce před stanoveným termínem návratu, pokud to budou vyžadovat okolnosti (onemocnění dítěte, hrubá nekázeň – nedodržování řádu lyžařského a snowboardového výcvikového kurzu apod.)**

- Byl(a) jsem seznámen(a) s pokyny a požadavky souvisejícími s konáním LSVK.
- Můj syn/dcera má odborně seřízeno vázání na lyžích (snowboardu) podle velikosti a váhy.

Zvláštnosti projevující se u dítěte: \_\_\_\_\_

- Dítě je alergické na \_\_\_\_\_

bere léky \_\_\_\_\_ v dávkách \_\_\_\_\_

Příjmení a jméno zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Telefonické spojení na rodiče, popř. jinou osobu:

- domů: \_\_\_\_\_ otec práce: \_\_\_\_\_

matka práce: \_\_\_\_\_ Jiné: \_\_\_\_\_

Jsem si vědom(a) právních i finančních následků z důvodu nepravdivosti údajů tohoto prohlášení.

V Ostravě, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Jméno a podpis zákonného zástupce žáka

#### **Upozornění rodičům:**

- Toto prohlášení nesmí být starší než **jeden** den před odjezdem žáka na LSVK