

Písemné prohlášení zletilého žáka o zdravotní způsobilosti k účasti na sportovním kurzu

Jméno a příjmení žáka:

Bydliště:

Datum narození:

Prohlašuji, že:

- jsem zdravý (á), zdravotně způsobilý(á) k účasti na sportovním kurzu,
- jsem se podrobil (a) stanoveným pravidelným očkováním nebo mám doklad, že jsem proti nákaze imunní nebo že se nemohu očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,
- v době odjezdu na sportovní kurz nejevím známky akutního onemocnění,
- ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na sportovní kurz jsem nepřišel (a) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mi nebylo nařízeno karanténní opatření.

Místo

a datum:

Podpis žáka:

Gymnázium Františka Palackého Valašské Meziříčí

tel./fax +420571612311
IČO 00843369

Husova 146, Valašské
Meziříčí, 757 37, ČR

www.gfpvm.cz
info@gfpvm.cz



Písemné prohlášení zletilého žáka o zdravotní způsobilosti k účasti na sportovním kurzu

Jméno a příjmení žáka:

Bydliště:

Datum narození:

Prohlašuji, že:

- jsem zdravý (á), zdravotně způsobilý(á) k účasti na sportovním kurzu,
- jsem se podrobil (a) stanoveným pravidelným očkováním nebo mám doklad, že jsem proti nákaze imunní nebo že se nemohu očkování podrobit pro trvalou kontraindikaci,
- v době odjezdu na sportovní kurz nejevím známky akutního onemocnění,
- ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na sportovní kurz jsem nepřišel (a) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani mi nebylo nařízeno karanténní opatření.

Místo

a datum:

Podpis žáka:

Gymnázium Františka Palackého Valašské Meziříčí

tel./fax +420571612311
IČO 00843369

Husova 146, Valašské
Meziříčí, 757 37, ČR

www.gfpvm.cz
info@gfpvm.cz

