

# ZÁKLADNÍ ŠKOLA a MATEŘSKÁ ŠKOLA Sezimovo Ústí

9. května 489

391 02 Sezimovo Ústí II



tel. fax: 381202020

Česká spořitelna S. Ústí

IČO

DIČ

E-mail: [zs\\_su@volny.cz](mailto:zs_su@volny.cz)

č. ú. 704042399/0800

70938318

110 - 70938318

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že mé dítě \_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_

je způsobilé zúčastnit se zahraničního zájezdu **do Benátek, Říma a Florencie (Itálie)**,  
který pořádá škola v termínu **od 22. 5. 2016 do 27. 5. 2016**.

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_  
(datum ne starší než jeden den před odjezdem)

Před odjezdem do zahraničí předložím:

- platný cestovní pas dítěte (kontrola platnosti), nutné vzít s sebou
- pojištění na cestu do zahraničí v době od 22. 5. do 27. 5. 2016 (před odjezdem u autobusu)
- prohlášení zákonných zástupců (před odjezdem u autobusu)

seznam léků, které dítě pravidelně užívá + způsob užívání

.....  
.....

\_\_\_\_\_  
podpis zákonných zástupců dítěte