

**PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI
DÍTĚTE K ÚČASTI NA ŠKOLNÍ AKCI**

1. Identifikační údaje

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky dítěte:

2. Účel vydání prohlášení

3. Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Prohlašuji, že mému synovi/mé dceři

aktuální zdravotní stav umožňuje se zúčastnit akce školy s názvem

.....

konané dne.....

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení
nebylo pravdivé.**

V.....dne.....

**.....
*podpis zákonného zástupce***