

# PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZLETILÉHO ŽÁKA O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K ÚČASTI NA ŠKOLNÍ AKCI

**Jméno a příjmení žáka:** \_\_\_\_\_

**Bydliště:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že:

- jsem zdravý (á), zdravotně způsobilý(á) k účasti na .....
- 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 výše uvedenou školní akci nejevím známky akutního onemocnění,
- ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na výše uvedenou akci 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 146/2, Valašské  
Meziříčí, 757 01, ČR

www.gfpvm.cz  
info@gfpvm.cz



# PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZLETILÉHO ŽÁKA O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K ÚČASTI NA ŠKOLNÍ AKCI

**Jméno a příjmení žáka:** \_\_\_\_\_

**Bydliště:** \_\_\_\_\_

**Datum narození:** \_\_\_\_\_

Prohlašuji, že:

- jsem zdravý (á), zdravotně způsobilý(á) k účasti na .....
- 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 výše uvedenou školní akci nejevím známky akutního onemocnění,
- ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na výše uvedenou akci 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 146/2, Valašské  
Meziříčí, 757 01, ČR

www.gfpvm.cz  
info@gfpvm.cz

