

## Souhlas zákonných zástupců s poskytnutím zdravotních služeb na akcích školy

Souhlasím s účastí mého dítěte (jméno, příjmení) \_\_\_\_\_

**na akcích školy ve školním roce 2012/2013**, o kterých budu předem písemně informován(a).

Účast svého dítěte potvrdím svým podpisem u každé jednotlivé akce.

Jsem si vědom(a) toho, že akce se může zúčastnit pouze účastník, jehož zdravotní stav není touto akcí a její náročností ohrožen a který nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...).

---

Souhlasím s poskytnutím zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce žáka \_\_\_\_\_