



## Čestné prohlášení o zdravotním stavu

---

Jméno dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Pojišťovna:

1. Dítě je zdravé, může být přijato do lesní mateřské školy, jejíž činnost probíhá celoročně venku v režimu školy v přírodě.

2. Alergie či zdravotní omezení a s tím související indikace léčiv:

*Podpisem беру na vědomí, že mi bylo doporučeno uzavřít úrazovou pojistku a pojistku odpovědnosti pro dítě. Finanční náhradu v podobě tzv. bolestného je možné po škole požadovat pouze v případě poranění nebo úrazu, které byly způsobené nedbalostí či porušením bezpečnostních předpisů organizace ze strany zaměstnance či pečující osoby.*

---

V Olomouci dne:

.....

Jméno a příjmení lékaře či zákonného zástupce

razítko a podpis



## Čestné prohlášení o zdravotním stavu

---

Jméno dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

3. Dítě je zdravé, může být přijato do základní školy, jejíž činnost probíhá celoročně převážně venku v režimu školy v přírodě.

4. Alergie či zdravotní omezení a s tím související indikace léčiv:

---

V Olomouci dne:

.....

Jméno a příjmení, razítko a podpis lékaře či zákonného zástupce