

**Potvrzení o bezinfekčnosti na LVVZ (10. 2. – 14. 2. 2020)**

**VYPLŇTE ČITELNĚ!!!**

**Potvrzení**

Potvrzujeme, že náš syn (naše dcera) .....student(ka) třídy .....

netrpí žádným infekčním onemocněním a ani v okolí našeho bydliště nejsou známy příznaky infekčního onemocnění.

Datum: 8. 2. 2020

.....  
podpis zákonného zástupce

**Oznámení**

V případě, že syn (dcera) onemocní, budeme Vás telefonicky informovat a podle okolností (dle vyjádření zdravotníka kurzu), žádat o odvoz domů.

**Potvrzení**

Potvrzujeme, že lyžařská výzbroj (seřizené bezpečnostní vázání) mého syna (mé dcery) splňuje bezpečnostní kritéria funkčnosti (pokud si výstroj půjčujete, není nutný podpis rodiče)

.....  
podpis zákonného zástupce

**Poznámka:**

- vyplněný tiskopis odevzdáte vedoucímu kurzu organizační schůzce, která se uskuteční po příjezdu na LVVZ v jídelně hotelu Labyrint cca 11,00 hodin (10. 2. 2020 – pondělí)
- KONTAKT, VEŠKERÉ DOTAZY - 777 900 010 – ředitel školy