

Přihláška na adaptační kurz (1.A,B)

Tímto závazně **přihlašuji** své dítě na adaptační kurz, který se koná v Dolním Maxově (hotel Adler, Josefův Důl v Jizerských horách).

Zavazuji se, že platbu za kurz ve výši 4 200.- Kč uskutečním **nejpozději do 3. 7. 2025**

.....
jméno a příjmení dítěte

.....
jméno a příjmení zákonného
zástupce dítěte

.....
adresa

.....
kontakt na zákonného zástupce (tel.).....

.....
podpis zákonného zástupce

Dotazník – zdravotní stav

Zdravotní pojišťovna dítěte:.....

Případné zdravotní potíže, omezení:.....

.....
Dítě má alergii na:

.....
Užívá tyto léky:

.....
Strava (bez omezení, vegetariánská, bezlepková)

.....
Souhlasím s tím, aby pedagogové v případě potřeby podali studentovi volně prodejné léky.
Platí po celou dobu studia. V případě změny bude zákonný zástupce kontaktovat třídního učitele.

.....
jméno zákonného zástupce

.....
podpis

Přihláška na adaptační kurz (1.1)

Tímto závazně **přihlašuji** své dítě na adaptační kurz, který se koná v Dolním Maxově (hotel Adler, Josefův Důl v Jizerských horách).

Zavazuji se, že platbu za kurz, ve výši 4 000.- Kč uskutečním **nejpozději do 3. 7. 2025**

.....
jméno a příjmení dítěte

.....
jméno a příjmení zákonného
zástupce dítěte

.....
adresa

kontakt na zákonného zástupce (tel.).....

.....
podpis zákonného zástupce

Dotazník – zdravotní stav

Zdravotní pojišťovna dítěte:.....

Případné zdravotní potíže, omezení:.....

.....
Dítě má alergii na:

.....
Užívá tyto léky:

.....
Strava (bez omezení, vegetariánská, bezlepková)

.....
Souhlasím s tím, aby pedagogové v případě potřeby podali studentovi volně prodejné léky.
Platí po celou dobu studia. V případě změny bude zákonný zástupce kontaktovat třídního učitele.

jméno zákonného zástupce

podpis

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti (jméno) _____

datum narození: _____

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.). Hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se **adaptačního kurzu 2025**.

Toto prohlášení nesmí být starší 1 den!

V Praze dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti: _____

datum narození: _____

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.). Hygienik ani ošetřující lékař nenařídil dítěti karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se **adaptačního kurzu 2025**.

Toto prohlášení nesmí být starší 1 den!

V Praze dne: _____ Podpis zákonného zástupce: _____

