

Vyjádření rodičů ke zdravotnímu stavu žáka/žákyně

školní rok: 2022/2023

Jméno žáka..... třída

Vyplňte všechny body slovně / př. ano,ne,zdráv,žádné...../

1. Zdráv, může se účastnit školních i mimoškolních akcí bez omezení:.....

2. Zdravotní problémy žáka:.....

.....

3. Omezení žáka v činnostech

.....

.....

4. Dětský lékař: MUDr.....

V zájmu vašeho dítěte oznamte třídnímu učiteli na začátku šk. roku a dále po prohlídce u lékaře zdravotní problémy svého dítěte.

Písemnou žádost o omezení, osvobození z výuky doložte vždy doporučením lékaře.

Dne..... podpis rodičů

Vyjádření rodičů ke zdravotnímu stavu žáka/žákyně

školní rok:

Jméno žáka..... třída

Vyplňte všechny body slovně / př. ano,ne,zdráv,žádné...../

3. Zdráv, může se účastnit školních i mimoškolních akcí bez omezení:.....

4. Zdravotní problémy žáka:.....

.....

3. Omezení žáka v činnostech

.....

.....

4. Dětský lékař : MUDr.....

V zájmu vašeho dítěte oznamte třídnímu učiteli na začátku šk. roku a dále po prohlídce u lékaře zdravotní problémy svého dítěte.

Písemnou žádost o omezení, osvobození z výuky doložte vždy doporučením lékaře.

Dne..... podpis rodičů