**SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S ÚČASTÍ NA ADAPTAČNÍM KURZU**

Souhlasím, aby se můj syn/moje dcera ……………………………………………….

zúčastnil/a adaptačního kurzu Střední hotelové školy v Kladně, konaného ve dnech 6. září 2023 – 8. září 2023 v rekreačním zařízení Chatová osada Višňová – Hájek.

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. Je dobrý plavec
 | 1. Uplave 20 m
 | 1. Je neplavec
 |

V …………………… dne ………………………………………….

Jméno zákonného zástupce: ……………………………………………………………

Tel. kontakt: ………………………………Podpis: ……………………………………..

✂

**P O T V R Z E N Í O B E Z I N F E K Č N O S T I**

Potvrzuji svým podpisem, že můj syn / moje dcera ………………………………………….. neprodělal/la v minulých dnech žádnou infekční chorobu, ani s takto nemocným nebyl/la v kontaktu.

Pokud Váš syn/dcera trpí zdravotními obtížemi ovlivňujícími účast na kurzu, uveďte je prosím níže, včetně případných předepsaných léků a jejich dávkování
..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................
......................................................................................................................

V ……………………….. dne ………………………………………

Jméno zákonného zástupce: ……………………………………………………………

Podpis: …………………………………………………………………