

..Prosíme vyplniť a predložiť pri nástupe do ŠI....

ŠKOLSKÝ INTERNÁT

pri Strednej športovej škole, Rosinská 6, 010 08 Žilina

Potvrdenie od lekára o zdravotnej spôsobilosti pre ubytovanie v školskom internáte

Ako ošetrojúci lekár týmto potvrdzujem, že:

Meno a priezvisko žiaka/ žiačky: _____

Dátum narodenia: _____ Bytom: _____

zdravotný stav menovaného žiaka/ žiačky

JE VYHOVUJÚCI - NIE JE VYHOVUJÚCI

(nehodiace sa prečiarknite) pre pobyt v školskom internáte, ktorý poskytuje hromadné ubytovanie žiakov, ale neposkytuje zdravotné ani ošetrovateľské služby.

Iné upozornenia od lekára (alergie, užívanie liekov, iné ochorenie, o ktorom by malo vedenie ŠI vedieť)

Dátum vystavenia potvrdenia: _____

_____ *pečiatka a podpis lekára*

Poznámka: Potvrdenie nesmie byť staršie ako jeden mesiac pred nástupom do ŠI.

Čestné prehlásenie

1. Čestne prehlasujem, že môj syn/ moja dcéra: _____
prichádza z bezinfekčného prostredia a nepoznám iné zdravotné prekážky, pre ktoré
by *nemohol/ nemohla byť prijatý/á nehodiace sa prečiarknuť do školského internátu.

2. Čestne prehlasujem, že všetky informácie uvedené v Žiadosti o ubytovanie v školskom internáte sú úplné a pravdivé.

Dátum: _____ *podpis zákonného zástupcu, resp. plnoletého žiaka*