

### **Souhlas zákonného zástupce**

Souhlasíme s účastí našeho dítěte .....  
na akci školy – **adaptační kurz**, termín **5. 9. - 7. 9. 2018**, o které jsme byli školou podrobně informováni.

Jsmě si vědomi toho, že akce se může zúčastnit pouze účastník, jehož zdravotní stav není touto akcí a její náročností ohrožen a který nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky.

Upozorňujeme na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...).

Supíkovice:

podpis zákonného zástupce žáka.....

### **Souhlas zákonného zástupce**

Souhlasíme s účastí našeho dítěte .....  
na akci školy – **adaptační kurz**, termín **5. 9. - 7. 9. 2018**, o které jsme byli školou podrobně informováni.

Jsmě si vědomi toho, že akce se může zúčastnit pouze účastník, jehož zdravotní stav není touto akcí a její náročností ohrožen a který nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky.

Upozorňujeme na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...).

Supíkovice:

podpis zákonného zástupce žáka.....

### **Souhlas zákonného zástupce**

Souhlasíme s účastí našeho dítěte .....  
na akci školy – **adaptační kurz**, termín **5. 9. - 7. 9. 2018**, o které jsme byli školou podrobně informováni.

Jsmě si vědomi toho, že akce se může zúčastnit pouze účastník, jehož zdravotní stav není touto akcí a její náročností ohrožen a který nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky.

Upozorňujeme na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...).

Supíkovice:

podpis zákonného zástupce žáka.....

