

Informovaný souhlas o docházení žáka do školy po dobu léčby

Byl(a) jsem informován(a) o zvýšeném riziku možného úrazu mého syna/mé dcery
_____, který(á) navštěvuje třídu _____

a bude po dobu trvání léčby docházet do školy s berlemi či jinými zdravotními
pomůckami omezujícími normální pohyb.

Ošetřující lékař **doporučil – nedoporučil** docházku dítěte do výuky.

Dítě bude docházet do výuky (nehodící se škrtněte):

- V plném rozsahu.
- Pouze na část výuky (vypište): _____

Jméno a příjmení zák. zástupce dítěte: _____

V Tišnově dne _____ Podpis zákonného zástupce _____