

## PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Souhlasím s účastí své dcery (syna) na LVVZ gymnázia v Rokytnici n/J.

Byl(a) jsem seznámen s tím, že má dcera (syn) má mít na LVVZ seřizené bezpečnostní vázání.

**Souhlasím s tím, že v případě vážného onemocnění nebo hrubého porušení řádu LVVZ (např. konzumace alkoholu) si své dítě na vyzvání školy bez prodlení z kurzu odvezu.**

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mé dceři (mému synovi) karanténní opatření a že mi není známo, že v posledním týdnu přišel(a) můj syn (moje dcera) do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení nebylo pravdivé.

Jméno studenta: .....

Třída:.....

Datum:.....

Podpis rodičů:.....

---

## PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Souhlasím s účastí své dcery (syna) na LVVZ gymnázia v Rokytnici n/J.

Byl(a) jsem seznámen s tím, že má dcera (syn) má mít na LVVZ seřizené bezpečnostní vázání.

**Souhlasím s tím, že v případě vážného onemocnění nebo hrubého porušení řádu LVVZ (např. konzumace alkoholu) si své dítě na vyzvání školy bez prodlení z kurzu odvezu.**

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mé dceři (mému synovi) karanténní opatření a že mi není známo, že v posledním týdnu přišel(a) můj syn (moje dcera) do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení nebylo pravdivé.

Jméno studenta: .....

Třída:.....

Datum:.....

Podpis rodičů:.....

---

## PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

Souhlasím s účastí své dcery (syna) na LVVZ gymnázia v Rokytnici n/J.

Byl(a) jsem seznámen s tím, že má dcera (syn) má mít na LVVZ seřizené bezpečnostní vázání.

**Souhlasím s tím, že v případě vážného onemocnění nebo hrubého porušení řádu LVVZ (např. konzumace alkoholu) si své dítě na vyzvání školy bez prodlení z kurzu odvezu.**

Prohlašuji, že okresní hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mé dceři (mému synovi) karanténní opatření a že mi není známo, že v posledním týdnu přišel(a) můj syn (moje dcera) do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby mé prohlášení nebylo pravdivé.

Jméno studenta: .....

Třída:.....

Datum:.....

Podpis rodičů:.....