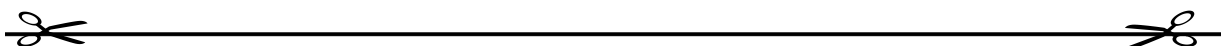




**Základní škola a Základní umělecká škola Ústí nad Labem,
Husova 349/19, příspěvková organizace**

Dle Metodického pokynu k zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví dětí a žáků ve školách a školských zařízeních, který vydalo MŠMT pod Čj. 29 159/2001-26 dne 9.11.2001, je nutný souhlas lékaře k tomu, aby se žák mohl zúčastnit plaveckého výcviku. Tento pokyn nabývá účinnosti dne 1. ledna 2002.

*Žádáme rodiče, aby předložili lékařské potvrzení **co nejdříve***



Jméno a příjmení :

Datum narození:

Třída :

Adresa :

Potvrzuji, že se žák/žákyně může zúčastnit plaveckého výcviku ve II. pololetí školního roku 20--/20-- a v I. pololetí 20--/20--.

Datum :

Podpis lékaře:Razítko:

