



# STREDNÁ ŠPORTOVÁ ŠKOLA TRENČÍN

Kožušnícka 2, 911 05 Trenčín

## ŠKOLSKÝ INTERNÁT, STANIČNÁ 6, 911 05 TRENČÍN

### PREHLÁSENIE ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU – ZDRAVOTNÁ SPÔSOBILOSŤ

(pre ubytovanie v školskom internáte)

Školský internát poskytuje ubytovanie, stravovanie, výchovu mimo vyučovania a dozor aj v nočných hodinách. **Neposkytuje zdravotné ani ošetrovateľské služby.**

Ako zákonný zástupca žiaka/žiačky: .....

narodeného/narodenej: .....

Adresa bydliska: .....

1. Týmto potvrdzujem, že môj syn/dcéra je spôsobilý/á bývať v školskom internáte nevyžaduje zdravotnú ani ošetrovateľskú starostlivosť.  
Zo zdravotného hľadiska môže byť ubytovaný/á v školsk. internáte je bezinfekčný/á.

2. Môj syn/dcéra má/nemá\* diagnostikovanú alergiu, alebo intoleranciu.  
Alergia a intolerancia na:

.....

Môj syn/dcéra užíva/neužíva\* pravidelne lieky:

.....

3. Môj syn/dcéra má/nemá\* psychologickú/psychiatrickú diagnostiku, resp. liečbu:

.....

**<sup>1</sup>V prípade akejkoľvek zmeny zdravotného stavu je povinnosťou zákonného zástupcu oznámiť túto skutočnosť vedeniu školského internátu najneskôr do 10 dní od diagnostikovania!**

**<sup>2</sup>Zámerné zamlčanie zdravotných problémov alebo iných závažných skutočností môže viesť k vylúčeniu žiaka zo ŠI.**

<sup>1</sup>Podľa § 144 ods. (7) písm. d) zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

<sup>2</sup>Podľa Školského poriadku ŠI Čl. V, bod 30. Povinnosti ubytovaného žiaka.

Podľa §11 ods. (6) písm. a), (7) zákona č.245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon).

Dňa .....

podpis zákonného zástupcu žiaka .....

\* nehodiace sa prečiarknite