

Souhlasím s účastí mé dcery/syna
(doplňte jméno a příjmení)

na prezentačním projektu Střední zdravotnické školy a Vyšší odborné školy zdravotnické
Kroměříž „Zažij den na zdravce“

dnev době od 8.00 do 11.40 hod.

.....
jméno a příjmení zákonného zástupce

.....
podpis zákonného zástupce

Důležité upozornění:

Přihlášený účastník, který doloží tento písemný souhlas zákonného zástupce s účastní ve výuce ve Střední zdravotnické škole a Vyšší odborné škole zdravotnické Kroměříž, Albertova 4261, 767 01 Kroměříž, se bude za předpokladu slušného chování a dodržování základních bezpečnostních pravidel, s nimiž bude obeznámen při zahájení akce, účastnit řádné výuky oboru Praktická sestra ve výše uvedeném termínu a ve vymezeném čase od 8.00 do 11.40 hod., a to v souladu s pokyny pedagogů SZŠ a VOŠZ Kroměříž.

Sraz účastníků bude vždy v 7.45 ve vstupním vestibulu školy.

S sebou je nutné vzít přezůvky a svačinu. Ve škole jsou k dispozici i potravinové automaty.

Bližší informace k organizaci akce poskytne Mgr. Jana Kopúnová: zastupce1@szskm.cz.