

SOUHLAS S ÚČASTÍ, SEŘÍZENÍ VÁZÁNÍ, BEZINFEKČNOST

**LVK se uskuteční na Horské chatě Barborka v Jeseníkách
v termínu 14. ledna až 19. ledna 2024 (neděle-pátek)**

Písemný souhlas rodičů se zařazením žáka na lyžařský kurz a prohlášení o seřizení vázání

Souhlasím s účastí své dcery (svého syna): třída:
na lyžařském kurzu v Jeseníkách 14. 1.– 19. 1. 2024
Místo, datum a čas zahájení kurzu: Neděle 14. 1. 2024 7:00 před budovou ZŠ Třešť
Místo, datum a čas ukončení kurzu: Pátek 19. 1. 2024 do 20:00 před budovou ZŠ Třešť

Souhlasím s uvedením osobních údajů svého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000Sb., o ochraně osobních údajů.
V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění dítěte, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů ještě před stanoveným termínem společného návratu.
Uvádím telefonní číslo, na kterém budu k zastížení po dobu konání kurzu:.....
Jsem si vědom(a) toho, že na lyžařský kurz nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen, a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky.
Upozorňuji na tyto zdravotní problémy svého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...):

S sebou si syn (dcera) vezme: průkaz zdravotní pojišťovny, léky, které dítě pravidelně užívá (uveďte jejich přehled a také způsob užívání).

Prohlašuji, že lyžařské (snowboardové) vázání mého dítěte bylo zkontrolováno a seřizeno.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Vdne
.....
..... podpis zákonného zástupce dítěte
(prohlášení nesmí být starší jednoho dne)

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu dítěte
je dítě, datum narození
bydliště.....
schopno zúčastnit se lyžařského kurzu

Na základě § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví, prohlašuji, že okresní hygienik nebo ošetřující lékař nenařídil změnu režimu mé dceři/mému synovi, jmenovaná/ý nejeví známky akutního onemocnění a nebylo jí/mu nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že by jmenovaná/ý přišla/el během posledních 14 kalendářních dnů do styku s osobou nemocnou infekční chorobou nebo podezřelou z nákazy. Jmenovaná/ý je schopna/en se zúčastnit akce v celém rozsahu. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Vdne

.....
..... podpis zákonného zástupce dítěte
(prohlášení nesmí být starší jednoho dne)