******Základní škola KUNRATICE**

Fakultní škola Univerzity Karlovy v Praze, Pedagogické fakulty

Předškolní 420, 148 00 Praha 4 Kunratice

Ing. Bc. Vít Beran, ředitel školy

Tel.: 261097211 - 2, mobil: 724370813, e-mail: vit.beran@zskunratice.cz, http://www.zskunratice.cz MČ Praha Kunratice

# *ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ*

# Prohlašuji, že mé dítě *(jméno a příjmení)*...................................................................., navštěvující třídu .........,

# rodné číslo: . . . . . . / . . . ., zdravotní pojišťovna: ................ *je způsobilé v termínu od ……………..*

# *do ……………………se zúčastnit …………………….. pořádaného ZŠ Kunratice v ……………………………...*

*Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a krajský hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před odjezdem, dítě přišlo do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.*

***Další Vaše upozornění k aktuálnímu zdravotnímu stavu dítěte:***

*Charakter pobytové akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, který vyžaduje mimořádnou pozornost (např.: epilepsie, alergie, zdravotní omezení, užívání léků a podobně). Léky s návodem k užívání a kopii zdravotního průkazu /u pobytových akcí v zahraničí originál zdravotního průkazu / dejte dětem s sebou v označené obálce.*

*V Praze dne: den odjezdu*

podpis zákonných zástupců:…………....................................................

******Základní škola KUNRATICE**

Fakultní škola Univerzity Karlovy v Praze, Pedagogické fakulty

Předškolní 420, 148 00 Praha 4 Kunratice

Ing. Bc. Vít Beran, ředitel školy

Tel.: 261097211 - 2, mobil: 724370813, e-mail: vit.beran@zskunratice.cz, http://www.zskunratice.cz MČ Praha Kunratice

# *Odevzdat v den zahájení akce!*

# *PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ – vypsat název akce*

# Dítě *(jméno a příjmení)* ............................................................................................................., navštěvující třídu ...........,

**si po návratu vyzvednu osobně / vyzvedne jej** *(jméno a příjmení)*....................................................................................,

**který / která je k dítěti ve vztahu** ...........................................................................................................................................

**Organizace akce**

*Prohlašuji, že jsem byli/ byla seznámen / seznámena s organizačním zajištěním akce a toto jsem potvrdil / potvrdila odevzdáním vyplněné přihlášky a současně beru na vědomí Poučení, které jsem já / naše dítě dostal / dostalo před zahájením akce.*

**Odpovědnost za způsobené škody**

*Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání pobytové akce / výletu na vybavení rekreačního zařízení, vybavení autobusu, materiálního vybavení školy nebo dalších účastníků akce. V případě finančních nákladů na opravu poškozeného zařízení / vybavení se zavazuji tuto škodu uhradit.*

**Volný pohyb dětí**

*Souhlasím s volným pohybem svého dítěte na omezeném místě po omezenou dobu (například hry, soutěže, bojovky, rozchody a podobně).*

**Sportovní vyžití**

***Souhlasím s účastí mého dítěte na následujících sportovních aktivitách, míčové hry, orientační běh, lanové dráhy atd.***

**Používání mobilního telefonu**

*Prohlašuji, že beru na vědomí pravidla pro používání mobilního telefonu. Mobilní telefon žáka bude po dobu konání kurzu uložen u vedoucího kurzu (od příjezdu na místo až do odjezdu zpět). Žák vypnutý telefon spolu s nabíječkou a popiskem se jménem uloží do uzavíratelného plastového obalu, který dostane a předá vedoucímu kurzu. Pro telefonování bude vymezena časová relace určená podle programu kurzu, zpravidla po ukončení večeře až do zahájení večerního programu.*

**Školní řád: alkohol, návykové látky, kouření**

*Jsem si vědom / vědoma, že dítě bylo poučeno o dodržování Školního řádu i na akcích mimo školu a zejména používání mobilního telefonu, o zákazu kouření, požívání alkoholu a jiných návykových látek po celou dobu akce, stejně jako jejich distribuce, nákupu a podobně (viz Školní řád). Prohlašuji, že podobné poučení jsem dítěti dal /dala i doma.*

**PR školy a propagace akce**

*Souhlasím s dokumentováním probíhající akce a s následným umístěním fotografií na web školy a případně do propagačních materiálů školy.*

**Poučení**

*Pokud by mé dítě závažným způsobem porušilo Školní řád a řád akce nebo pokud bude vážně nemocné, na vyzvání pedagogického dozoru si dítě odvezu na vlastní náklady.*

**Kontaktní údaje**

*Telefonní čísla a adresa, na kterých budu / budeme k dosažení během pobytu dítěte na akci:*

*Matka .......................................................................................................................................................................................*

*Otec .........................................................................................................................................................................................*

*V Praze dne: den odjezdu*

podpis zákonných zástupců:…… ……..............……..............…….................................