# *ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ*

# Prohlašuji, že mé dítě *(jméno a příjmení)* ......................................................................, navštěvující třídu 6.B,

# rodné číslo: . . . . . . / . . . ., zdravotní pojišťovna: ................ *je způsobilé v termínu od 13.9.2021 do*

# *do 17.9.2021 se zúčastnit adaptačního kurzu pořádaného ZŠ Kunratice v areálu Školy v přírodě Střelské Hoštice*

*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.*

*Zde vylepte fotokopii zdravotního průkazu - evropského průkazu zdravotního pojištění:*

*V Praze dne: .................................. (Datum zahájení akce)*

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

# *PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ – Adaptační kurz 13.9. – 17. 9. 2021*

# 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 jsme 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 omezením místě po omezenou dobu (například hry, soutěže, bojovky, rozchody a podobně).*

**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 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.*

**Používání mobilního telefonu**

*Prohlašuji, že beru na vědomí, že mobilní telefon a jiná elektronická zařízení nechá žák doma. Na pobytové akci bude v případě nutnosti k dispozici třídní mobilní telefon, tel: +420 704 551 997*

**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: .................................. (Datum zahájení akce.)*

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