

### Formulář pro zdravotníka

(vyplňte i v případě, že váš syn/dcera zdravotní potíže nemá)

Charakter provozu hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci syna/dcery uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, které vyžaduje mimořádnou pozornost / např. alergie, trvalé užívání léků/. Zdravotní průkaz pojištěnce má žák u sebe.

**Jméno, příjmení syna/dcery:**

**Omezení ve stravování (bezlepek, vegetarián, ...):**

**Alergie:**

**Trvalé užívání léků:**

**Rodné číslo syna/dcery:**

**Pojištěno u zdravotní pojišťovny:**

**Telefonní spojení na rodiče (zákonné zástupce):**

.....

#### **Prohlášení odpovědnosti za škody, prohlášení o souhlasu s následky nedodržení ŠŘ na Adaptačním kurzu konaném od 2. do 4. září 2024**

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí syn/dcera v době trvání Adaptačního kurzu na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě během cesty. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Prohlašuji, že беру на vědomí následky za nedodržení školního řádu svým synem/dcerou po dobu konání Adaptačního kurzu organizovaného školou a zavazuji se, že v případě přestupku proti školnímu řádu odvezu svého syna/dceru ještě tentýž, nejpozději následující den z kurzu domů na vlastní náklady.

.....

Podpis rodičů

#### **Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti**

Formulář vyplněný zákonným zástupcem odevzdá syn/dcera učiteli ráno při odjezdu.

Toto prohlášení nesmí být starší tři dnů!

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil synovi/dceři:.....

Narozenému: .....

Bytem:.....

změnu režimu, syn/dcera nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi známo, že v posledních dvou týdnech přišel/a do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Syn/dcera je schopna zúčastnit se Adaptačního kurzu od: 2. do 4. září 2024.

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

V Praze, dne: .....

.....

Podpis zákonného zástupce syna/dcery  
ze dne, kdy odjíždí na kurz