# ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

# Prohlašuji, že mé dítě *(jméno, příjmení)* ...................................................................................., navštěvující třídu 6.A, 6.B, 6.C rodné číslo: . . . . . . / . . . ., zdravotní pojišťovna: ................ *je způsobilé v termínu od 5.–8. 9. 2023 se zúčastnit adaptačního kurzu pořádaného ZŠ Kunratice v RS Eden Jestřabí*

 *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 od ošetřujícího lékaře a kopii zdravotního průkazu dejte dětem s sebou v* ***označené obálce****.*

*V Praze dne: 4. 9. 2023*

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

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ – Adaptační kurz 5.–8. 9. 2023, RS Eden Jestřabí**

# Dítě *(jméno a příjmení)* ............................................................................................, navštěvující třídu ..........., si po návratu:

# a) vyzvednu osobně

# b) vyzvedne jej *(jméno a příjmení)* …......................................................................., který/ která je k dítěti ve vztahu .........................................................

**c) dítě může odcházet samostatně, a tímto za něj přebírám zodpovědnost.**

**Organizace akce**

 *Prohlašuji, že jsme byli seznámeni s organizačním zajištěním akce a toto jsme potvrdili odevzdáním vyplněné přihlášky a současně beru na vědomí poučení, které jsme dostali před zahájením akce.* ***Děti si bez vědomí pedagoga nevezou žádné léky.***

**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 v hotelu, v jeho okolí při hře či sportu, vždy na omezeném místě po omezenou dobu (rozchody, přechod na toaletu a podobně).*

**Používání mobilního telefonu**

 *Prohlašuji, že beru na vědomí pravidla pro používání mobilního telefonu. Zajistím, že mé dítě na akci odjede bez mobilního telefonu. Beru na vědomí, že v případě nutného kontaktu je možné kontaktovat paní zástupkyni na tel č. 607 589 060. Žáci jsou informováni, že mohou z telefonu učitelů rovněž zavolat domů – žáci budou znát čísla.*

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

 *Jsem si vědomi, že dítě bylo poučeno o dodržování Školního řádu i na akcích mimo školu a zejména používání mobilního telefonu, o zákazu kouření, požívání alkoholu, návykových látek, kofeinových, chmelených a energetických nápojů a konzumaci chipsů po celou dobu akce, stejně jako jejich distribuce, nákupu a podobně (viz Školní řád). Prohlašuji, že podobné poučení jsme dítěti dali 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 4. 9. 2023* podpis zákonného zástupce:………….................................