**List účastníka ŠKOLY V PŘÍRODĚ,**

**akce pořádaná ve dnech 9. 5. – 13. 5. 2022, RS OBZOR - Radvanec**

*(Odevzdává se při odjezdu, spolu s kopiemi průkazu zdravotního pojištěnce i s případnými léky.)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Jméno a příjmení:** | třída: |
| narozen (a): | zdravotní pojišťovna: |
| bydliště: |
| **Upozornění rodičům.** Tento list vyplňte s maximální odpovědností z důvodu předejití zbytečným úrazům a tragickým událostem! |
| **Upozorňuji u svého dítěte na zdravotní problémy a omezení**: |
| alergie na: |
| případné dívčí problémy: |
| dítě užívá léky (včetně dávkování): |
| **Značka na věcech**: |  |
| **Je plavec:** ano - ne, uplave metrů. |
| **Spojení na rodiče (zástupce) v době akce (adresy + telefony):****Alternativní kontakt na další osobu blízkou:** |
| **Různá sdělení vedoucím akce – učitelům** *(dřívější odjezd z akce, samostatný odchod bez doprovodu po příjezdu z akce nebo odchod s jinou pověřenou osobou, změny oproti údajům uvedeným v osobním listu – adresy, telefony, lékařský posudek o zdravotní způsobilosti... apod.)*: |
| **V ………………….. dne ………………**

|  |
| --- |
|  |

Podpis zákonného zástupce dítěte**Prohlášení zákonných zástupců dítěte:****Jméno a příjmení žáka/žákyně: ………………………………….** **Bezinfekčnost**Prohlašuji, ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 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 (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídili karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních 14 dnech před odjezdem na akci přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy.Dítě je schopno zúčastnit se adaptačního kurzu od 9. –13.5.2022Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.**Osobní údaje**Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, příjmení, datum narození, adresa trvalého bydliště) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů. V případě onemocnění mého dítěte zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů, ještě před stanoveným termínem společného návratu.**Odpovědnost za škody**Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání školy v přírodě na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.**Školní řád**Současně sděluji, že je mi známo, že každý účastník akce podléhá školnímu řádu a podrobuje se ve všem pokynům učitelů, vychovatelů i dalších pracovníků pověřených vedením akce. Nedodržení školního řádu nebo uvedených pokynů může být potrestáno i vyloučením a předčasným odjezdem z akce na náklady rodičů.Souhlas s převozem dítěte **Souhlasím – nesouhlasím** \* s převozem svého dítěte soukromým vozidlem (v případě úrazu či zdravotních komplikací, které vyžadují odborné lékařské ošetření, ale nevyžadují příjezd ZZS) do a ze zdravotnického zařízení. **Souhlas s podáním volně prodejných léků****Souhlasím – nesouhlasím** \* s tím, aby byly mému dítěti v případě potřeby podány volně prodejné léky, které jsou součástí lékárničky, kterou disponuje zdravotník školy v přírodě.\* nehodící se škrtněte, hodící se podtrhněte*(Toto prohlášení a sdělení nesmí být starší 1 dne.)* |
| **V ………………….. dne……………**  |  |  |
|  |  | podpis zákonného zástupce dítěte |  |