

ZÁKLADNÍ ŠKOLA ZDENKY BRAUNEROVÉ, ROZTOKY

PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

PÍSEMNÝ SOUHLAS RODIČŮ SE ZAŘAZENÍM DÍTĚTE DO ZIMNÍHO POBYTU

Souhlasím s účastí mého syna (dcery) _____
narozeneho (datum narození) _____ na zimním pobytu ve
_____ od _____ do _____.

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, datum narození) ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) č. 2016/679 a Zákona č. 110/2019. Sb o zpracování osobních údajů. V případě závažných okolností, zejména onemocnění nebo úrazu mého dítěte, ale i v případě závažného kázeňského přestupku, zajistím jeho okamžitý individuální převoz domů, ještě před stanoveným termínem společného návratu.

Jsem si vědom/a toho, že na ZP nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky. Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám před odjezdem.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel:
(astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...)

Při odjezdu na ZP budu mít u sebe (popř. odevzdám třídnímu učiteli/učitelce)

- 1) průkaz zdravotní pojišťovny /kopie/, telef. kontakt na rodiče
- 2) potvrzení o bezinfekčnosti
- 3) souhlas rodičů se zařazením do ZP
- 4) potvrzení o zdravotní způsobilosti od lékaře (kopie)
- 5) léky, které dítě pravidelně užívá (+ přehled užívání)
- 6) prohlášení o seřízení bezpečnostního vázání
- 7) lyžařská přilba

V Roztokách dne _____

_____ podpis zákonných zástupců

ZÁKLADNÍ ŠKOLA ZDENKY BRAUNEROVÉ, ROZTOKY

PŘÍSPĚVKOVÁ ORGANIZACE

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že mé dítě _____ nar. _____
je způsobilé účastnit se ZP ve _____.

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik, ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V Roztokách dne _____

podpis zákonných zástupců