

Třída:

Bezinfekčnost

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Příjmení a jméno dítěte:

Rodné číslo dítěte:

- Prohlašuji, že je dítě zdravé, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka nebo průjem) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na kurz nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy.
- Zároveň prohlašuji, že dítěti nebylo lékařem či hygienikem nařízeno karanténní opatření, zvýšený zdravotnický dohled nebo lékařský dohled ani změna režimu.
- Potvrzuji také, že dítě nemá žádné vši ani hnidy.
- Jsem se vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu na kurzu.

V Praze dne:

.....
*Podpis zákonného zástupce dítěte
ze dne, kdy dítě nastupuje na kurz*

Zdravotnický dotazník

Příjmení a jméno:

Jaké léky užívá:

(lék viditelně označte způsobem užívání):

Lék:

Užívání (dávkování):

Dítě je alergické na:

Jiné zdravotní obtíže:

Souhlas zákonného zástupce

pro LVK v termínu 4.3. – 10.3.2023

Souhlasím s

- účasti mého dítěte na LVK v tomto termínu.
- v případě nutnosti s odvozem mého dítěte k lékaři v doprovodu zdravotníka kurzu.
- ošetřením mého dítěte lékařem.
- poskytnutím Posudku o zdravotní způsobilosti, Zdravotního dotazníku, kopie kartičky pojištěnce a Bezinfekčnosti zdravotníkovi kurzu.
- v případě nutnosti převozu žáka do nemocnice uhradit poplatek 100,- Kč za dopravu. *(účtuje si CK-SPORT)*

V Praze dne:

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Prohlášení odpovědnosti za škody

- Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání kurzu na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu.
- V případě finančních nákladů na opravu se zavazuji tuto škodu uhradit.
- Prohlašuji, že v případě onemocnění dítěte nebo hrubého porušení kázně si odvezu dítě z kurzu na vlastní náklady.

V Praze dne:

.....
Podpis zákonného zástupce dítěte

Telefonní spojení na rodiče po dobu pobytu na kurzu

Matka:

Otec:

Další kontaktní osoba: