

Přihláška k adaptačnímu kurzu

Jméno a příjmení:..... Datum nar.:.....

Pojišťovna: Třída:.....

Trvale užívané léky (název léku + dávkování):

.....

Alergie:.....

.....

Dieta (vegetariánská, bezlepková apod):.....

Zdravotní stav (zdrav. omezení, trvalá závažná choroba, operace a jiné):

.....

.....

.....

Jiná sdělení (psychické problémy, problémy s chováním a jiné):

.....

.....

.....

Kontakt na zákonné zástupce

Příjmení matky:..... Telefon 1:..... Telefon 2:.....

Příjmení otce:..... Telefon 1:..... Telefon 2:.....

Jsem seznámen/a s tím, že moje dcera/syn.....se účastní školní akce. Beru na vědomí, že pokud překročí závažným způsobem školní řád anebo pravidla dohodnutá cestou a v místě pobytu, může být její/jeho účast na školní akci ukončena. V tomto případě zajistím odvoz své/svého dcery/syna neodkladně a na své náklady. Upozorním svou dceru/syna, že jakékoli užívání návykových látek, včetně kouření, je překročení školního řádu. Zákaz střelné, bodné a jiné zbraně. Žáci jsou povinni chovat se v souladu se školním řádem.

V.....den.....

.....

podpis zákonného zástupce dítěte

Písemné prohlášení zákonného zástupce dítěte – Bezinfekčnost

ve smyslu ustanovení § 9 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, v platném znění

Já, níže podepsaný/á datum nar. :
(jméno a příjmení zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce dítěte datum nar. :
(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji, že toto dítě:

- a) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a
- b) ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

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

V dne*

.....
podpis zákonného zástupce dítěte

*) datum ne starší, než jeden den před odjezdem dítěte na školu v přírodě nebo zotavovací akci