

PÍSEMNÝ SOUHLAS RODIČŮ SE ZAŘAZENÍM DÍTĚTE

na OZDRAVNÝ POBYT v Itálii

Souhlasím s účastí mého syna/dcery _____ s ozdravným pobytem v Itálii v termínu 30. 8. – 8. 9. 2019

Na pobyt vybavím svoje dítě dle doporučení školy.

Telefonní čísla, na kterých se s námi můžete po dobu školy v přírodě kontaktovat:

- číslo telefonu do zaměstnání _____
- číslo telefonu domů _____
- jiné spojení (nemáte-li telefon) _____

Jsem si vědom(a) toho, že na ozdravný pobyt v Itálii 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 školu v přírodě odevzdám:

- kopii průkazu zdravotní pojišťovny
- potvrzení o bezinfekčnosti
- posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci
- léky, které dítě pravidelně užívá
(uveďte zde jejich přehled a také způsob užívání)

Pokud mé dítě poškodí, nebo rozbije majetek cestovní kanceláře, souhlasím s tím, že uhradím vzniklou škodu.

V.....dne.....

.....
podpis zákonných zástupců žáka