

SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ SE ZAŘAZENÍM DÍTĚTE NA ZIMNÍ ŠKOLU V PŘÍRODĚ s výukou lyžování,

Souhlasím se zařazením mého syna /dcery

jméno, příjmení dítěte:

navštěvující mateřskou školu:

útvár školy:oddělení:

na zimní školu v přírodě v termínu:20.....

místo konání zimní školy v přírodě:

adresa trvalého bydliště dítěte

rodné číslo dítěte.....

zdravotní pojišťovna dítěte.....

zdravotní stav dítěte.....,

upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní

zřetel:

kontaktní telefon zákonných zástupců

Při odjezdu mého dítěte na zotavovací akci odevzdám:

- ✓ průkaz zdravotní pojišťovny dítěte
- ✓ potvrzení o zdravotním stavu dítěte a bezinfekčnosti
- ✓ popř. léky, které dítě pravidelně užívá (uvedu způsob užívání)
- ✓ souhlas se standardní dopravou tam i zpět
- ✓ potvrzení o odborném seřízení lyžařské výstroje

V případě onemocnění dítěte na zotavovací akci a nutnosti doplatku za léky, tento doplatek uhradím.

Pokud se dítě nezúčastní zotavovací akce (mimo vážné důvody), jsem si vědom, že uhradím storno poplatky účtované fakturující organizací.

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, příjmení, adresa trvalého bydliště, rodné číslo dítěte) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů ve znění zákona č. 342/2006 Sb.

Jsem si vědom (a) toho, že na zimní školu v přírodě nemůže být vysláno dítě, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a dítě, které by mohlo zdravotně ohrozit ostatní účastníky. Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám v den odjezdu.

V případě zvláštních okolností, zejména při onemocnění mého dítěte, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů (na vlastní náklady), ještě před termínem společného návratu.

jméno a příjmení zákonného zástupce, který nezletilé dítě zastupuje:.....

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

.....
podpis zákonného zástupce dítěte