# ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ, DuoCamp Branžež, 8.A

# Prohlašuji, že mé dítě *(jméno a příjmení)* ......................................................................, navštěvující třídu 8.A

# rodné číslo: . . . . . . / . . . ., zdravotní pojišťovna: ................ je způsobilé v termínu od 20.6.2022 do 23.6.2022 se zúčastnit ozdravného pobytu v Týdnu sportů, pořádaného ZŠ Kunratice v Kempu DuoCamp v Branžeži.

*Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a krajský hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před odjezdem dítě přišlo do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.*

***Další Vaše upozornění k aktuálnímu zdravotnímu stavu dítěte:***

*Charakter pobytové akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu, který vyžaduje mimořádnou pozornost (např.: epilepsie, alergie, zdravotní omezení, užívání léků a podobně). Léky s návodem k užívání a kopii zdravotního průkazu dejte dětem s sebou v označené obálce.*

*Zde vylepte fotokopii zdravotního průkazu - evropského průkazu zdravotního pojištění:*

*V Praze dne: 20.6.2022*

podpis zákonného zástupce:…………....................................................

# PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ – DuoCamp Branžež s 8.A

# Dítě *(jméno a příjmení)* ......................................................................................................................., navštěvující třídu 8.A,

Vyberte možnost:

1. **vyzvedne jej** **u školy** *(jméno a příjmení),………………………....…….* ………………., **který / která je k dítěti ve vztahu**

...................................................................................................................................................................................

1. **odchází samo po příjezdu, tedy z bus zastávky Praha – Černý Most.**
2. **odchází samo od školy.**

**Organizace akce**

 *Prohlašuji, že jsem byl/ byla seznámen / seznámena s organizačním zajištěním akce a toto jsem potvrdil / potvrdila odevzdáním vyplněné přihlášky a současně beru na vědomí Poučení, které jsem já / naše dítě dostal / dostalo před zahájením akce.*

**Odpovědnost za způsobené škody**

 *Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání pobytové akce / výletu na vybavení rekreačního zařízení, vybavení autobusu, materiálního vybavení školy nebo dalších účastníků akce. V případě finančních nákladů na opravu poškozeného zařízení / vybavení se zavazuji tuto škodu uhradit.*

**Volný pohyb dětí**

 *Souhlasím s volným pohybem svého dítěte v ubytovaném kempu a v přírodě (po určitou dobu s určitým úkolem).*

**Školní řád ... alkohol, návykové látky, kouření**

 *Jsem si vědom / vědoma, že dítě bylo poučeno o dodržování Školního řádu a zásad slušného chování i na akcích mimo školu a zejména o zákazu kouření, požívání alkoholu a jiných návykových látek po celou dobu akce, stejně jako jejich distribuce, nákupu a podobně (viz Školní řád).* ***Prohlašuji, že podobné poučení jsem dítěti dal /dala i doma.***

**Používání mobilního telefonu**

 ***Na výjezd nedoporučujeme brát mobilní telefony. Ve stanu ani na pláži nemůžeme zaručit bezpečí jakýchkoli cenností a jejich případnou ztrátou či poškození nechceme zatěžovat program třídní skupiny. Pokud telefony mít žák bude, využívání může být regulováno podle rozhodnutí pedagogického dohledu.***

**PR školy a propagace akce**

 *Souhlasím s dokumentováním probíhající akce a s následným umístěním fotografií na web školy, např. jako zpráva rodičům o programu akce.*

**Poučení**

 *Pokud by mé dítě závažným způsobem porušilo Školní řád a řád akce, důvěru učitele nebo pokud bude vážně nemocné, na vyzvání pedagogického dozoru si dítě odvezu na vlastní náklady.*

**Kontaktní údaje**

*Telefonní čísla a adresa, na kterých budu / budeme k dosažení během pobytu dítěte na akci:*

*Matka ..............................................................................................................................................................................*

*Otec .................................................................................................................................................................................*

*V Praze dne: 20. 6. 2022*

podpis zákonných zástupců…....................................................