# *ZDRAVOTNÍ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ*

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

# rodné číslo: . . . . . . . / . . . ., zdravotní pojišťovna: ....................... *je způsobilé v termínu od 16. 6. 2025 do 18. 6. 2025 se zúčastnit ozdravného pobytu TÝDEN SPORTU 7.A, pořádaného ZŠ Kunratice v Sporthotelu Kácov.*

*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. Zároveň zákonný zástupce souhlasí s podáním volně dostupných léků v případě potřeby.*

Zdravotní omezení:

Stravovací omezení:

Alergie (na co a čím se projevuje):

Plavecké schopnosti na 100 m: **UPLAVE SAMOSTATNĚ – UPLAVE S POMŮCKOU – NEPLAVEC / strach z vody**

**Léky**

Název užívaného léku: Název druhého užívaného léku:

 *pravidelný / při obtížích pravidelný / při obtížích*

Dávkování: Dávkování:

*Důležité info. z příbalového letáku k léku: Důležité info. z příbalového letáku k léku:*

 *Prohlašuji, že dítě u sebe nemá žádné léky. Všechny byly předány zdravotníkovi kurzu.*

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

 *V Praze dne 16. června 2025*

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

# *Odevzdat v den zahájení akce!*

# *PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ – TÝDEN SPORTU VII. A (KÁCOV)*

# Souhlasím s vycestováním své dcery / svého syna ………………………………………, nar……………..........., na zájezd *č. 202512 do kempu Sporthotel Kácov.* Zájezd organizuje ZŠ Kunratice.

**Po návratu**

* **vyzvednu osobně na Hlavním nádraží v Praze ve 12:05**
* **vyzvedne jej** *(jméno a příjmení)*....................................................................................., **který\*á je k dítěti

ve vztahu .................................................................................**
* **smí odcházet sám/sama od školy**

**Organizace akce**

*Prohlašuji, že jsem byl\*a seznámen\*a s organizačním zajištěním akce a toto jsem potvrdil\*a odevzdáním vyplněné přihlášky a současně beru na vědomí Poučení, které jsem já / naše dítě dostal\*o 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 na omezením místě po omezenou dobu (například hry, soutěže, bojovky, rozchody a podobně).*

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

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

**Používání mobilního telefonu**

*Prohlašuji, že beru na vědomí pravidla pro používání mobilního telefonu. Mobilní telefon, chytré hodinky a další elektronická zařízení si dítě s sebou na výjezd nebere s sebou.*

**PR školy a propagace akce**

*Souhlasím s dokumentováním probíhající akce a s následným umístěním fotografií na web školy a případně do propagačních materiálů školy.*

**Poučení**

*Pokud by mé dítě závažným způsobem porušilo Školní řád a řád akce 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 16. června 2025*

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