

<b>Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci</b> (Příloha č. 3 k vyhlášce č. 106/2001 Sb.)	
Mimoškolní akce	Lyžařský výchovně výchovný kurz
Jméno, popřípadě jména a příjmení posuzovaného dítěte	
datum narození	
adresa místa trvalého pobytu nebo jiného pobytu	
<b>Část A)</b> Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci	
a) je zdravotně způsobilé*) b) není zdravotně způsobilé*) c) je zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) *) .....	
Posudek je platný 12 měsíců od data jeho vydání, pokud v souvislosti s nemocí v průběhu této doby nedošlo ke změně zdravotní způsobilosti.	
<b>Část B)</b> Potvrzení o tom, že dítě	
a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE b) je proti nákaze imunní (typ/druh) ..... c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh) ..... d) je alergická na ..... e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) .....	
datum vydání posudku	podpis, jmenovka lékaře razítko zdrav.zařízení
<b>Poučení:</b> Proti části A) tohoto posudku je možno podat podle ustanovení § 77 odst. 2 zákona č. 20/1966 Sb., o péči o zdraví lidu, ve znění pozdějších předpisů, návrh na jeho přezkoumání do 15 dnů ode dne, kdy se oprávněné osoby dozvěděly o jeho obsahu. Návrh se podává písemně vedoucímu zdravotnického zařízení (popř. lékaři provozujícímu zdravotnické zařízení vlastním jménem), které posudek vydalo. Pokud vedoucí zdravotnického zařízení (popř. lékař provozující zdravotnické zařízení vlastním jménem) návrhu nevyhoví, předloží je jako odvolání odvolacímu orgánu.	
Jméno, popřípadě jména a příjmení oprávněné osoby	
Vztah k dítěti	
Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne	
podpis oprávněné osoby	
Posudek byl oprávněné osobě do vlastních rukou doručen dne	

\*) Nehodící se škrtněte

Souhlas zákonných zástupců s mimoškolní akcí <b>lyžařský výchovně výchovný kurz ZŠ</b>	
Škola	Gymnázium, Dobruška, Pulická 779
Souhlasím s účastí mého syna (dcery)	
na mimoškolní akci (název, termín)	lyžařský výchovně výchovný kurz
Dostal jsem informace o lyžařském výchovně výchovném kurzu: - termín a místo odjezdu na lyžařský výchovně výchovný kurz, termín a místo příjezdu z lyžařského výchovně výchovného kurzu, - náplň na lyžařského výchovně výchovného kurzu, - způsob dopravy, ubytování a stravování, - výši účastnického poplatku a způsob financování, - kontakt na vedoucí na lyžařského výchovně výchovného kurzu (adresa, telefon).	
Souhlasím s uvedením osobních údajů mého syna (dcery) pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.	
Prohlašuji, že syn (dcera) může dostat individuální volno bez dohledu učitele na omezený časový úsek a v určeném prostoru a že syn (dcera) může po příjezdu z kurzu odejít sám (sama) domů.	
Jsem si vědom zdravotního stavu svého syna (dcery) a odevzdám vedoucímu lyžařského výchovně výchovného kurzu: - Průkaz zdravotní pojišťovny (bude mít zák u sebe). - <a href="#">Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě</a> . - Prohlášení zákonných zástupců dítěte (nejeví známky akutního onemocnění, nepřišel do styku s infekčním onemocněním, není nařízeno karanténní opatření). - Případné informace o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh či účast na mimoškolní akci. - Případné informace o osobních léčích syna (dcery).	
Syn (dcera) má nezbytné vybavení na lyžařský výchovně výchovný kurz, viz Seznam nezbytného vybavení na školní akci.	
Potvrzují, že jsem zkontroloval nebo nechal u odborníka zkontrolovat lyžařskou výzbroj.	
Datum a podpis zákonného zástupce žáka	

### **Prohlášení zákonných zástupců o bezinfekčnosti**

/toto prohlášení nesmí být starší než 1 den od nástupu na kurz/

Prohlašuji, že ošetřující lékař ani okresní hygienik nenařídil mému synovi

/ mé dceři/ .....narozenému /narozené/.....

bytem.....

karanténní opatření a dítě nejeví známky akutního onemocnění /průjem, teplota atd/. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Syn /dcera/ je schopna se zúčastnit lyžařského kurzu od.....do.....

Jsem si vědom následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.

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

.....

podpis

---

### **Čestné prohlášení rodičů o seřízení bezpečnostního vázání lyží**

Prohlašuji, že můj syn /moje dcera/.....

narozen /a/.....bytem.....

má seřízené bezpečnostní vázání sjezdových lyží.

.....

datum

.....

podpis

---

### **Čestné prohlášení rodičů**

Beru na vědomí, že v případě hrubého porušení řádu lyžařského kurzu, který se koná od.....do....., mým synem /dcerou/ a následného vyloučení z kurzu, zajistím jeho /její/ dopravu z LVZ na vlastní náklady.

.....

datum

.....

podpis

## **Předčasné ukončení kurzu**

Jméno a příjmení ..... třída .....

Termín LVZ .....

Důvod .....

Ukončení kurzu datum a čas .....

Dopravní prostředek určený pro odjezd .....

Podpis žáka .....

Podpis rodičů .....