

Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci (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	
Část A) 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.	
Část 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
Poučení: 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 lyžařský výchovně výchovný kurz ZŠ	
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, rodné číslo, datum narození) 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 při odjezdu odevzdám vedoucímu lyžařského výchovně výchovného kurzu: - Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě. - 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 lécích syna (dcery). - Čestné prohlášení.	
Syn (dcera) dcera má nezbytného 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 LVZ, od.....do.....

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

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

.....
podpis

Čestné prohlášení rodičů

Souhlasím s tím, aby v případě podezření požití omamných nebo návykových látek, byla provedena orientační dechová zkouška (popř. test na drogy).

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