

Potvrzení zdravotní způsobilosti žáka (písemné prohlášení zákonného zástupce)	
Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu je	
syn (dcera)	
narozen (narozena)	
bydliště	
zdravotně způsobilý (způsobilá) zúčastnit se	
mimoškolní akce (název)	
a od poslední pravidelné preventivní prohlídky se zdravotní způsobilost dcery(syna) nezměnila.	
Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému synovi (dceři), který (která) je v mé péči, změnu režimu, a že nejeví známky akutního onemocnění. Ve 14 kalendářních dnech před odjezdem nepřišel (nepřišla) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.	
Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.	
Datum a podpis zákonného zástupce	

Souhlas zákonných zástupců - lyžařský výchovně výchovný kurz SŠ

Souhlas zákonných zástupců s mimoškolní akcí lyžařský výchovně výchovný kurz SŠ	
Škola	Gymnázium Dobruška, Pulická 779, Dobruška 51801
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 na 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: - 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). - Čestné prohlášení rodičů	
Syn (dcera) dcera má nezbytného vybavení na lyžařský výchovně výchovný kurz, viz Seznam nezbytného vybavení na školní akci.	
Pro zahraniční výjezd jsou nezbytné další doklady: pojištění léčebných výloh v zahraničí nebo v členském státu Evropské unie, Evropský průkaz zdravotního pojištění nebo Potvrzení tento průkaz nahrazující, pojištění odpovědnosti za škodu platné na území příslušného státu a platný cestovní doklad	
Potvrzuji, 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

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