PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI A ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

dle zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů

Prohlašuji, že …… nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na CVoK nepřišel (nepřišla) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu (jí) není nařízeno karanténní opatření.

Zároveň prohlašuji, že je schopen (schopna) po zdravotní a psychické stránce školní výlet absolvovat.

V ……dne …….. 202... _____

podpis zákonného zástupce dítěte

Prohlášení o bezinfekčnosti nesmí být starší než jeden den před nástupem na školní výlet! Bez prohlášení o bezinfekčnosti a zdravotní způsobilosti nelze dítě na školní výlet přijmout.

Byl(a) jsem poučen(a) o účelu zpracování svých osobních údajů a seznámen(a) s konkrétními podmínkami, jimiž se zpracování řídí. Detailní informace o zpracování osobních údajů jsou dostupné na adrese www.zsbcuo.cz.

UPOZORNĚNÍ RODIČŮ ORGANIZÁTORŮM AKCE

1. naše dítě užívá tyto léky : (název, dávkování – dostatečné množství má na akci s sebou)

2. trpí alergií (na co, jaké léky. Bere – nebere léky preventivně a jaké. Jaké léky užívá v případě aktuální alergické reakce) :

3. upozornění na jiné zvláštnosti dítěte, které by měli znát organizátoři akce:

Naše dítě se může v rámci akce zúčastnit všech zamýšlených sportovních činností

ano ne

SOUHLAS S ÚČASTÍ NA CYKLO-VODÁCKÉM KURZU

Podpisem stvrzuji, že souhlasím s účastí mého (mé) syna (dcery) na cyklo-vodáckém výcviku konaném od ..... do ..... a zároveň prohlašuji, že při zdravotních nebo kázeňských problémech mého (mé) syna (dcery) si pro něho (ní) kdykoli přijedu.

Po celou dobu kurzu budu 24 hodin k zastižení na tomto telefonním čísle…….

V …… dne ……202... _____

podpis zákonného zástupce dítěte