**Písemné prohlášení zákonných zástupců dítěte**

**Bezinfekčnost**

Prohlašuji, že mé dítě \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nar.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

je způsobilé zúčastnit se 11. - 17. 3. 2017 LVVZ ZŠ Velvary ve Vysokém n /J.

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 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 okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před odjezdem přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

###### Odpovědnost za škody, chování, úrazové pojištění

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání lyžařského kurzu na zařízení penzionu, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Beru na vědomí, že po dobu lyžařského kurzu platí školní řád a v případě jeho hrubého porušení si pro dítě přijedu na své náklady.

Beru na vědomí, že úrazové připojištění účastníků není v ceně LVVZ a dítě si případně připojistím sám.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*datum ne starší 1 dne*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis zákonných zástupců žáka

**Telefon / telefony** zákonných zástupců na které se po dobu kurzu dovoláme:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chtěli bychom u svého dítěte upozornit na:** alergie, popř. zdravotní potíže, zvláštní stravu, léky, které pravidelně užívá – včetně seznamu dávkování (léky si zdravotnice vybere po příjezdu do penzionu).

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Prohlášení o seřízení vázání**

Prohlašuji, že lyžařské vázání pro / jméno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_bylo odborně seřízeno a odpovídá parametrům pro jeho bezpečné fungování při lyžování pro výše uvedenou osobu.

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tento list odevzdejte před odjezdem v obálce spolu s průkazem zdravotní pojišťovny (kopií), další případné potíže napište prosím na druhou stranu.**