

AKLIMATIZAČNÍ POBYT – PRIMA – 2. – 4. 9.2014
prohlášení rodičů

1. Souhlasím s účastí syna/dcery na aklimatizačním pobytu

Jméno dítěte:

Bydliště: **r.č.**

2. Prohlášení o zdravotním stavu

Prohlašuji, že můj syn/dcera

• nemá od okresního hygienika ani ošetřujícího lékaře nařízené karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotní dozor nebo lékařský dohled) a nepřišel/nepřišla v posledních dnech do styku s osobami, které onemocněly přenosnou karanténní nemocí

• je nemocný/á (např. astma, srdeční vada, epilepsie...) a trvale užívá léky.

Onemocnění:

Léky a způsob, čas jejich podávání:.....

• je alergický/á (na hmyz, pyl...)

Alergie:

Léky a způsob, čas a jejich podávání:.....

Jiná důležitá sdělení, která se nemusí týkat zdravotního stavu dítěte:

.....
.....
.....

Kontaktní telefony v době pobytu (prosím nejméně 2)

.....

3. Prohlášení o hmotné odpovědnosti

Prohlašuji, že přijímám hmotnou odpovědnost, za veškeré škody na majetku a zdraví, které by mé dítě způsobilo v důsledku hrubého porušení pokynů pedagogů v době konání aklimatizačního pobytu (platí školní řád – viz web školy).

Dne 1. 9. 2014

podpis rodičů