

NÁSTUPNÍ LIST – Souhlas zákonných zástupců s účastí žáka na školní akci

Školní akce:

Jméno a příjmení žáka:	
Termín:	
Místo:	
Zdravotní pojišťovna:	Číslo pojištění (RČ):

Adresa rodičů nebo zákonného zástupce v době konání školní akce

Jméno a příjmení:
Adresa:
Telefon:
E-mail:

Další sdělení rodičů nebo zákonného zástupce (alergie, léky, neplavec..)

--

Prohlášení zákonného zástupce dítěte

Souhlasím s účastí dítěte na školní akci a prohlašuji, že jsem byl informován o zajištění akce, termínu a místu pobytu a je mi známo místo a čas odjezdu na školní akci a návratu z ní.

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.), ve 14 dnech před odjezdem nepřišlo do styku s infekčním onemocněním nebo osobou podezřelou z nákazy a není mu nařízeno karanténní opatření. Dítě je schopno zúčastnit se školní akce. Jsem si vědom/a právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Přijímám odpovědnost za následky chování svého dítěte na školní akci, pokud žák poruší školní řád, dohodu či neuposlechne pokynu.

Souhlasím s ošetřením dítěte lékařem či zdravotníkem kurzu případně s ošetřením ve zdravotnickém zařízení. O ošetření dítěte ve zdravotnickém zařízení bude zákonným zástupce telefonicky informován.

V případě onemocnění nebo úrazu souhlasím s odvozem dítěte z akce na vlastní náklady.

V Dne
datum nástupu na školní akci

.....
podpis zákonných zástupců

**Příložte kopii průkazu pojištění zdravotní pojišťovny.
Bez nástupního listu se žák nemůže školní akce zúčastnit.**