|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení dítěte |  |
| Datum narození |  |

## Prohlášení

##### **1. O bezinfekčnosti**

##### Prohlašuji, že

* okresní hygienik ani ošetřující lékař **nenařídil** mému dítěti ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření (karanténu, zvýšený zdravotní dohled) a že mi není známo, že v posledním týdnu přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí,
* jsem nezatajil žádné údaje o zdravotním stavu mého dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na škole v přírodě (alergie, epilepsie, srážlivost krve, diabetes,…),
* jsem si vědom právních následků a postihů, pokud by toto prohlášení bylo nepravdivé.

Dále uvádím seznam léků, které moje dítě pravidelně užívá, způsob jejich užívání a dostatečnou zásobou léků na celý pobyt.

Trvalé užívání léků: …………………………………………………………………………….

**Toto prohlášení nesmí být starší než jeden den!**

Ve: Zlíně – Štípě dne: 30. 5. 2016 podpis zákonného zástupce ………………………..

## 2. Odpovědnost za škody

## Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí mé dítě v době trvání školy v přírodě na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

## 3. Další informace

**Při vážném onemocnění, úrazu nebo závažném kázeňském přestupku dítěte zajistím jeho odvoz domů na vlastní náklady.**

Pro případný kontakt uvádím údaje platné po dobu ŠP:

Zákonný zástupce: ………………………………………………………

Kontaktní telefon: ……………………………………………………….

 podpis zákonného zástupce …………………………

**Vyplněné prohlášení odevzdejte v den odjezdu na ŠP. Bez potvrzení se žák nemůže zúčastnit ŠP.**