**PÍSEMNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE (RODIČE)**

Příjmení a jméno dítěte: ……………………....………………………………………………..

Datum narození:………………………………………………Třída:…………….,, ………….

Příjmení a jméno zákonného zástupce:………...……………………………….……........…….

Kontaktní adresa zákonného zástupce dítěte v době konání školy v přírodě:

adresa:………………………………………………………………………………………….

Telefonní čísla na zákonného zástupce v době konání školy v přírodě:

-během dne……………………………………………….

-večer…………………………………………………….

Prohlašuji, že dítě je zdravé, nejeví známky akutního onemocnění (např. horečka nebo průjem) a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na školu v přírodě nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo s osobou podezřelou z nákazy. Potvrzuji také, že dítě nemá vši ani hnidy. Zároveň prohlašuji, že dítěti nebylo lékařem či hygienikem nařízeno karanténní opatření, zvýšený zdravotnický dohled nebo lékařský dohled. Jsem si vědom/a právních a finančních důsledků, které by pro mě vyplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu na škole v přírodě. Beru na vědomí a souhlasím, že v případě potřeby může být moje dítě ošetřeno osobou vykonávající na pobytu zdravotní dozor.

Prohlašuji, že uvedené zdravotní problémy dítěte, jeho alergie či užívání léků byly známy a jsou zaznamenány lékařem v evidenčním listu dítěte v portfoliu dítěte na MŠ.

Dále prohlašuji, že tato zdravotní omezení nevyžadují zvláštní zdravotní péči ani zvláštní režim dítěte na škole v přírodě.[[1]](#footnote-1) Zavazuji se při zahájení pobytu předat třídní učitelce mého dítěte léky, které mé dítě bude po dobu pobytu užívat. Režim užívání těchto léků uvedu na obalu léku i v tomto prohlášení (viz níže) Jsem srozuměn(a) s tím, že dítě nesmí mít bez souhlasu třídní učitelky a zdravotníka u sebe po dobu pobytu žádný lék.

Dále upozorňuji u svého dítěte na následující zdravotní problémy, alergie či užívání léků (vč. režimu a důvodu jejich užívání):

Dítě netrpí – trpí \*) alergiemi. Jakými ……………………………………………………

Dítě neužívá – užívá \*) léky Jaké a jak ……………………………………………………

Další důležité zdravotní problémy a omezení, které mohou mít vliv na pobyt dítěte na škole v přírodě:

…………………………………………………………………………………………………..

\*) Nehodící se škrtněte

**Doplňující údaje**

Rádi bychom upozornili na následující skutečnosti (psychické problémy dítěte, stýskání, hyperaktivita, strach, první účast dítěte na škole v přírodě / ozdravném pobytu atd.):

………………………………………………………………………….……………..…………

**BEZINFEKČNOST - SOUHLAS RODIČŮ S ÚČASTÍ DÍTĚTE NA ŠKOLE V  PŘÍRODY VE DNECH 25.3. DO 29.3.2019**

Souhlasím s účastí svého syna (dcery) na pobytu ŠVP.

Jméno dítěte a třída je uvedena na první straně tohoto dokumentu.

Prohlašuji, že dítě je zdravotně způsobilé se účastnit školy v přírodě a lékař mu takový pobyt nezakázal.

Jméno a telefon ošetřujícího lékaře:…………………………………………………………

Veškeré změny zdravotního stavu do doby odjezdu oznámím učitelce (vedoucímu zájezdu ).

Dále jsem vzal(a) na vědomí, že návštěvy z výchovných a zdravotních důvodů nejsou povoleny.

V Lánech dne ……………………. Podpis rodičů:…………………………………………..

*Toto prohlášení nesmí být starší než 24 hodin před odjezdem dítěte na školu v přírodě. Podepisuje ho zákonný zástupce dítěte. Prohlášení odevzdejte paní učitelce před odjezdem dítěte na školu v přírodě.*

Vyplněné tiskopis odevzdejte v den odjezdu společně s originálem kartičky zdravotní pojišťovny.

Do obálky vložte pohled s pozdravem od Vás pro Vašeho syna či dceru.

A naopak, přiložte i jeden pohled s Vaší adresou + známku, děti Vám rády pozdrav nakreslí a pošlou k Vám domů.

**SOUHLAS S PŘEDÁVÁNÍM DÍTĚTE NA ŠKOLE V PŘÍRODĚ**

V termínu 25. 3. – 29. 3. 2019 je uzavřena smlouva o zajištění školy v přírodě mezi

CK Star Line – dětské pobyty s Mateřskou školou Lány.

Souhlasím se zajištěním odpoledního programu pro dětí smluvní firmou.

Během tohoto programu bude vždy přítomen i pedagog Mateřské školy Lány.

Podpis zákonného zástupce:……………………………………………………………………..

Datum:…………………………………………………………………………………………..

1. Zákonný zástupce si je vědom toho, že pokud by jeho dítě potřebovalo zvláštní režim či zdr.péči na pobytu (např. dietní stravování, asistenci při omezení v pohybu), je třeba mít předem písemný souhlas firmy Star Line. [↑](#footnote-ref-1)