

Základní škola Rychvald

příspěvková organizace

Školní 1600

735 32 Rychvald, okr. Karviná



* toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na LVVK

v.....

dne

.....
2017

Prohlášení zákonného zástupce dítěte.

a) Souhlasím s účastí mého syna (mé dcery),
narozen(a)..... v....., bydlištěm,
na lyžařském výchovně výchovném kurzu v Písku u Jablunkova v hotelu Bahenec ve dnech 5. 2. - 10. 2. 2017.
Zároveň potvrzuji, že jsem písemně obdržel veškeré potřebné informace o lyžařském výchovně výchovném kurzu (viz.
Základní a Všeobecné informace o lyžařském kurzu 2016/2017).

b) Souhlasím s uvedením osobních údajů mého syna (mé dcery) pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, rodné číslo,
datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

c) *Potvrzení zdravotní způsobilosti dítěte:*

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu je syn (dcera).....
.....narozen(a)....., zdravotní pojišťovna dítěte:,
zdravotně způsobilý(á) zúčastnit se lyžařského výchovně výchovného kurzu v Písku u Jablunkova v hotelu Bahenec ve
dnech 5. 2. - 10. 2. 2017 a od poslední pravidelné preventivní prohlídky se zdravotní způsobilost syna (dcery)
nezměnila.

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému synovi (dceři), který(á) je v mé péči, změnu
režimu, a že nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu). Ve 14 kalendářních dnech před
odjezdem nepřišel(la) do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani
mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Pokyny rodičů ke zdravotnímu režimu žáka (informace o osobních lécích):

Syn (dcera) dlouhodobě užívá předepsané léky (typ/druh, dávka/množství, čas):

popř. byl(a) operován(a) nebo je alergický(á) na:.....

d) *Potvrzení o seřízení bezpečnostního vázání lyží (čestné prohlášení nebo servis):*

Potvrzuji, že jsem zkontroloval nebo nechal u odborníka zkontrolovat lyžařskou výzbroj, tudíž zodpovídám za odborné
seřízení této výzbroje, kterou si můj syn(má dcera) vezme s sebou na kurz (u odborného seřízení v servisu si uschovete
potvrzení o seřízení). Za seřízení lyží, výzbroje zapůjčené prostřednictvím školy zodpovídá příslušný servis.
Technická (vizuální) kontrola vlastní výzbroje (lyže, vázání, lyžařské boty, přilba) bude provedena 2. 2. 2017 (čtvrtek)
v dopoledních hodinách v prostorách kabinetu tělocvičny ZŠ Rychvald.

e) Potvrzuji, že syn(dcera) má s sebou nezbytné vybavení na lyžařský výchovně výchovný kurz, viz. Seznam povinného a
doporučeného vybavení účastníka LVVZ.

Jsem si vědom zdravotního stavu svého syna (dcery) a při odjezdu odevzdám vedoucímu lyžařského výchovně
výchovného kurzu: **Průkaz zdravotní pojišťovny** (postačující je i fotokopie), **Prohlášení zákonných zástupců
dítěte, Lékařský posudek** a případné informace o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo
jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh či účast na mimoškolní akci.

f) Jsem si vědom(a), že syn(dcera) byl(a) před konáním zájezdu prokazatelně poučen(a) o bezpečnostních předpisech, o
přísném zákazu kouření, konzumace drog a jiných omamných látek, o dopravní kázni, dále pak s řádem lyžařského
výchovu a o bezpečném chování na horách (viz. Osnova poučení LVVZ).

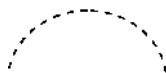
Souhlasím, nebude-li respektovat těchto nařízení a pokynů, že bude vyslán domů na vlastní náklady.

Jméno zákonného zástupce (hůlkovým)!.....

Tel. domů/do práce:.....

.....
podpis zákonného zástupce

Ing. Mgr. Daniel Cigánek



Mgr. David Pokluda

Kontakt: +420 730 521 478, zsrychvald@zsrychvald.cz