



ZDRAVOTNÍ DEKLARACE

<i>Jméno a příjmení:</i>	<i>Datum narození:</i>
--------------------------	------------------------

V případě nutnosti podejte zprávu:

<i>Jméno, adresa, telefon:</i>

LÉKY (uvedte i ty, které užíváte nepravidelně, včetně "prášků na spaní")
ŽÁDNÉ LÉKY

NEUŽÍVÁM

<i>Název léku:</i>	<i>Jak často a kolik:</i>	<i>Proč:</i>	<i>Současné vedlejší účinky:</i>

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že dítě je zdravé, nepřišlo v poslední době do styku s žádnou infekční nemocí a nejeví známky nemoci.

Datum:

.....
Podpis zákonného zástupce

POUČENÍ A SOUHLAS

Poučení o bezpečnosti

Název akce:

Termín konání:

Jméno a příjmení:

Jsem si vědom/a toho, že se na mimoškolní akci chovám podle zásad slušného chování a pravidel bezpečnosti. Při pohybu po veřejných komunikacích dodržuji pravidla silničního provozu. Dále dodržuji školní řád GEVO Jižní Město, zejména pasáže ohledně zákazu požívání alkoholu a jiných omamných látek. Chovám se tak, abych předešel/a ublížení na lidském zdraví a poškození majetku svém i ostatních.

Potvrzuji, že jsem porozuměl/a všem výše uvedeným skutečnostem, včetně zdravotní problematiky. Dále potvrzuji, že budu respektovat případná zvláštní bezpečnostní pravidla, s nimiž budu seznámen/a, a že svoji případnou zdravotní indispozici neprodleně oznámím zdravotníkovi kurzu nebo přítomnému instruktorovi.

Datum:

Podpis studenta/ky

Souhlas zákonných zástupců

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

Souhlasím s udělením individuálního volna mému synovi/dceři po dobu rozchodu skupiny na omezený časový úsek v rámci programu.

V případě, že moje dítě způsobí hmotnou škodu, zavazuji se tuto škodu uhradit.

Datum:

.....

podpis zákonného zástupce