## SOUHLAS zákonných zástupců S účástí žáka zuš polná MIMOŠKOLNÍ AKCÍ

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení žáka: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Název akce: |  |
| Termín akce: |  |
| Místo konání akce: |  |
| Termín odjezdu: |  |
| Místo odjezdu: |  |
| Termín příjezdu: |  |
| Místo příjezdu: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Způsob dopravy: | |  |
| Ubytování: | |  |
| Stravování: | |  |
| Financování dopravy, ubytování a stravování | |  |
| Výše účastnického poplatku: |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Jméno a příjmení pedagogického doprovodu |  |
| Telefonní kontakt |  |

Stvrzuji, že jsem dostal následující informace:

* Termín a místo odjezdu a příjezdu
* Náplň mimoškolní akce
* Způsob dopravy, ubytování a stravování
* Výše účastnického poplatku a způsob financování
* Kontakt na pedagogický doprovod

Jsem si vědom zdravotního stavu svého syna (dcery) a při odjezdu odevzdávám pedagogickému doprovodu:

* Průkaz zdravotní pojišťovny (stačí fotokopie)
* Očkovací průkaz (stačí fotokopie)
* Případné informace o osobních lécích syna (dcery)
* 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.

Prohlašuji, že můj syn (dcera) nejeví známky akutního onemocnění, nepřišlo do styku s infekčním onemocněním a není nařízeno karanténní opatření.

Souhlasím s účastí mého syna (dcery) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na výše uvedené mimoškolní akci za výše uvedených podmínek.

Datum a místo podpisu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpisu zákonného zástupce žáka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_