

Příhláška dítěte (žáka) do školy v přírodě

Přihlašuji svého syna/dceru _____ do školy v přírodě, která se koná v ve dnech od do20...

Účastnický poplatekKč bude uhrazen na účet , variabilní symbol

VS:..... do (*doplň se datum*). Úhradu je možné provést ve splátkovém kalendáři (*návrh*).

V případě ohlášení dítěte (žáka) ze školy v přírodě bude uhrazen storno poplatek ve výšiKč.

Jeden ze zákonných zástupců předá třídnímu učiteli dítěte (žáka) v den odjezdu

- a) posudek o zdravotní způsobilosti dítěte (žáka) pro účast na škole v přírodě (od lékaře)
- b) písemné prohlášení, kterým zákonný zástupce potvrzuje splnění podmínek účasti dítěte ve škole v přírodě (dítě, žák nejeví známky akutního onemocnění a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření) nesmí být starší než jeden den, a to před odjezdem dítěte (žáka) na školu v přírodě,
- c) průkaz zdravotní pojišťovny dítěte (žáka),
- d) léky, které dítě (žák) pravidelně užívá spolu
- e) léky, které dítě dlouhodobě užívá a které jsou uvedeny v posudku zdravotní způsobilosti dítěte.

Jestliže nastanou nepředvídané okolnosti (např. onemocnění dítěte, žáka), které budou vyžadovat individuální odvoz dítěte (žáka) před ukončením školy v přírodě, budou zákonní zástupci dítěte (žáka) telefonicky kontaktováni a neprodleně zajistí individuální odvoz dítěte (žáka) před ukončením školy v přírodě.

Zákonný zástupce: číslo mobilního telefonu

Zákonný zástupce: číslo mobilního telefonu

Souhlasím s uvedením osobních údajů svého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, v platném znění.

V dne:.....

podpis zákonného zástupce dítěte (žáka)

podpis zákonného zástupce dítěte (žáka)

Příloha č. 2: Vzor žádosti o posouzení zdravotního stavu dítěte

ŽÁDOST

o posouzení zdravotní způsobilosti dítěte, žáka nebo studenta

Na základě zákona 258/2000 Sb. o ochraně veřejného zdraví a dle metodického pokynu Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy ze dne 22. prosince 2005, Č.j.: 37 014/2005-25 si Vás dovoluujeme požádat o posouzení zdravotní způsobilosti dítěte – žáka – studenta pro níže uvedené činnosti:

Jméno a příjmení:	
Datum narození:	
Bydliště:	

Posuzovaná činnost ⁽¹⁾	X	Schopen	Neschopen	Schopen s omezením ⁽²⁾
Škola v přírodě				
Zotavovací akce				
Sportovní a tělovýchovné akce				
Výuka plavání				
Lyžařský výcvik				
Vysokohorská turistika				

(1) Křížkem označte posuzovanou činnost, případně doplňte další údaje a specifické činnosti (např. vysokohorská turistika)

(2) V případě potřeby připojte další list

Platnost tohoto potvrzení je 12 měsíců od data vystavení, není – li uvedeno jinak.

V Dne:

.....
razítko a podpis lékaře

Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že můj syn/moje dcera

..... (jméno a příjmení dítěte), **nar.**,
splňuje podmínky účasti dítěte ve škole v přírodě konané v termínu od do

To znamená, že

- a) nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu),
- b) ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Poznámka: Toto potvrzení nesmí být starší než jeden den.

V.....Dne:.....

podpis zákonného zástupce

.....