**2. PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE**

Jméno a příjmení žáka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prohlášení se týká lyžařského výcviku v termínu 17. – 21. 3. 2025**

1. Dítě doprovodí na sraz zákonný zástupce, po ukončení akce:
2. Vyzvednu dítě osobně u Zimního stadionu Bronzová ANO / NE

c) Odejde samo po příjezdu k Zimnímu stadionu Bronzová. ANO / NE

1. Vyzvedne jej:*……………………………………………………….*

*Zakroužkujte, popř. dopište jméno a příjmení vyzvedávající osoby a její vztah k dítěti a zvlášť podepište …………………*

1. Souhlasím s volným pohybem svého dítěte na omezeném místě a po omezenou dobu (krátký rozchod, hry, sjezdovka, …) za podmínky výkonu dohledu nad dítětem (rozuměno vymezený čas a prostor, ve kterém se může za předem daných podmínek pohybovat).
2. Zavazuji se uhradit veškeré náklady za škody, které vzniknou zapříčiněním mého dítěte v době trvání akce včetně cesty dopravním prostředkem (autobusem).
3. Jsem si vědom/a, že pro dítě je připraven celodenní program a že z bezpečnostních důvodů se pokoje nemohou vždy zamykat a akceptuji proto doporučení nedávat dítěti s sebou cennosti (nepřiměřeně vysokou částku peněz, notebook a jiná podobná zařízení, šperky). Jsem si vědom/a, že zodpovědnost za ztrátu cenností je v dětském kolektivu problematická a pedagogický dozor za ztrátu/zničení věcí nenese odpovědnost.
4. Zavazuji se k individuálnímu odvozu svého dítěte z lyžařského kurzu před stanoveným termínem návratu bez zbytečného prodlení, pokud to budou vyžadovat zvláštní okolnosti, zejm. onemocnění, úraz či nebezpečné chování dítěte, které stanoví zdravotník nebo hlavní vedoucí pobytu ze strany školy. Na tuto skutečnost budu upozorněn/a telefonicky nebo emailem, zavazuji se přijímat tel. hovory a minimálně jednou za 12 hod. kontrolovat zprávy.
5. **Seznam léků, které se předávají zdravotníkovi při odjezdu na zotavovací akci:**

 *Název léku přesný popis dávkování*

------------------------------------------------------------------ ------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------ ------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------ ------------------------------------------------------

1. **Jiná důležitá upozornění o dítěti:**

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Oboustrannou **kopii karty zdravotní pojišťovny + kopii očkovacího průkazu** odevzdávám s tímto prohlášením (nalepit nebo přicvaknout na rubovou stranu)
2. **Kontakty na zákonné zástupce dítěte:**

*Jméno a příjmení email telefon*

---------------------------------------------- ----------------------------------------- -----------------------------------

---------------------------------------------- ----------------------------------------- -----------------------------------

*Osoba blízká (např. prarodiče, dospělí sourozenci, …)*

---------------------------------------------- ----------------------------------------- -----------------------------------

**Beru na vědomí, že na lyžařském výcviku platí Školní řád.**

V Praze dne ....……………….......... ...............................................................................

 (podpis zákonného zástupce dítěte)