



POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI A PROHLÁŠENÍ RODIČŮ

(datum potvrzení nesmí být starší 1 dne před nástupem dítěte na akci)

JMÉNO A PŘÍJMENÍ: TŘÍDA:

DATUM NAROZENÍ: ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA:

1) ZDRAVOTNÍ STAV:

Závazně prohlašuji, že moje dítě (výše uvedené údaje) je v současné době plně zdravotně způsobilé a nejeví známky akutního onemocnění (např. horečky a průjmy) a je schopno se zúčastnit školního adaptačního kurzu. Není mi známo, že by ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na akci, přišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy. Dítěti není nařízeno karanténní opatření. Jsem si vědom(a) právních a finančních důsledků, které by pro mne vplynuly, kdyby z nepravdivých údajů tohoto prohlášení vzniklo zdravotní ohrožení dětského kolektivu. V případě, že užívá nějaké léky, nebo se léčí na nějaké onemocnění, je nutností informovat zdravotníka kurzu o stavu a užívání léků. Upozorňuji zdravotníka kurzu na nutnost brát zřetel na některé obtíže mého dítěte (např. astma, alergie, stravovací režim apod.)

ZDRAVOTNÍ OBTÍŽE:

2) OBEZNÁMENÍ S BEZPEČNOSTNÍMI POKYNY A INFORMACEMI KE ŠKOLNÍMU KURZU:

Studenti i rodiče byli obeznámeni s pokyny, bezpečností a pravidlech chování během školního kurzu, včetně přísného dodržování zákazu kouření a konzumace alkoholických nápojů nebo jiných návykových látek. Studenti a rodiče (zákonní zástupci) byli obeznámeni s důsledky závažného porušení pravidel, dle školního řádu Klasického a španělského gymnázia Brno-Bystrc, p.o., včetně krajní možnosti vyloučení studenta ze školního kurzu na vlastní náklady bez možnosti náhrad.

V Brně dne: Jméno a podpis zákonného zástupce

Telefonické spojení pro případný kontakt v době konání školní akce:

Jméno a příjmení: tel. číslo:

Jméno a příjmení: tel. číslo:

TENTO FORMULÁŘ

VYTISKNOUT, VYPLNIT, PODEPSAT
A ODEVZDAT V DEN ODJEZDU, PŘED VSTUPEM DO AUTOBUSU

V PAPIROVÉ INFORMAČNÍ OBÁLCE

+

KOPIE ZDRAVOTNÍHO PRŮKAZU

NEZBYTNĚ NUTNÉ !!!