

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ŽÁKA/ŽÁKYNĚ

Já, níže podepsaný(-á)

souhlasím, aby se
jméno a příjmení dítěte

nar., bytem trvale

který(-á) je v mé péči, zúčastnil(-a) **adaptačního kurzu** (dále „AK“), který pro žáky třídy 1.A8 ve školním roce 2023/2024 pořádá Gymnázium Václava Hlavatého, Louny, Poděbradova 661, příspěvková organizace, a který se uskuteční v termínu **06.09. – 08.09.2023 v Chatové osadě Čtyřlístek, U Nového rybníka 309, 471 63 Staré Splavy.**

Prohlašuji, že jsem

- obdržel(-a) dostatečné informace o termínu kurzu, jeho zaměření a rámcovém programu, o čase a místě odjezdu a čase a místě předpokládaného příjezdu, o zajištění dopravy, ubytování a stravování;
- jsem informován (-a) o výši účastnického poplatku a o způsobu financování a souhlasím s ním,
- jsem obdržel/a kontakt na třídní učitelku (číslo telefonu).

Telefonní číslo, na kterém mě můžete po dobu AK kontaktovat, je:

Souhlasím s uvedením osobních údajů jmenovaného dítěte (v rozsahu: jméno, adresa bydliště, rodné číslo nebo datum narození) pro potřeby organizátora výletu, popř. ubytovatele, ve smyslu příslušných ustanovení zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, ve znění pozdějších předpisů.

Souhlasím s tím, aby dítě během pobytu na AK dostalo „rozhod“ (mimo pedagogický dohled). Jsem si vědom/a případných rizik. (Pozn.: Dítě musí být organizátorem AK poučeno o chování a dodržování bezpečnostních pravidel během akce konané mimo školu; poučení musí potvrdit svým vlastnoručním podpisem.)

Beru současně na vědomí svou odpovědnost za škody, které mé dítě úmyslně způsobí v době trvání kurzu např. na zařízení či vybavení ubytovacího zařízení či dopravního prostředku. Vzniknou-li škody v důsledku takové úmyslné jednání dítěte finanční náklady na opravu takto poškozeného zařízení, zavazuji se tuto škodu uhradit.

Byl(-a) jsem rovněž seznámen(-a) s tím, že škola důrazně doporučuje, aby si účastníci kurzu s sebou nebrali drahou elektroniku a předměty, které nutně nepotřebují k účasti na kurzu (např. drahé mobilní telefony, tablety, fotoaparáty a podobná zařízení), neboť neponese odpovědnost za jejich případnou ztrátu či poničení.

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Jsem si vědom(-a) toho, že kurzu se nemůže zúčastnit žák, jehož zdravotní stav by mohl být účastí na této akci ohrožen, ani žák, který by mohl zdravotně ohrozit jiné žáky. Prohlašuji proto, že dítě je zdravé a že hygienik ani ošetřující lékař dítěti ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, nenařídil karanténní opatření, zvýšený zdravotní dohled či lékařský dozor. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel apod.). Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech přišlo do kontaktu s osobami, které onemocněly infekčním onemocněním.

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">1. Prohlašuji, že dítě má s sebou průkaz/kopii průkazu pojištění zdravotní pojišťovny.2. Uvádím, že dítě má s sebou následující léky, k nimž doplňuji tyto nezbytné zdravotní informace (zejména alergie, dávkování léků apod.): |
| |

Jsem si plně vědom(a) právních následků, které by mne mohly postihnout, kdyby se toto mé prohlášení ukázalo být nepravdivým.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce dítěte