**Prohlášení o zdravotním stavu a způsobilém chování**

Alergie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trvale užívá léky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upozorňuji u dítěte na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonní kontakt na zákonné zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Čestné prohlášení: Prohlašuji se, že se mé dítě \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ může zúčastnit harmonizačního pobytu dětí a společného ubytování dětí, a také s tím souhlasím.

Abychom mohli se třídou absolvovat pobyt v přírodě v plném naplánované rozsahu, je bezpodmínečně nutné se **řídit následujícími pravidly**:

Harmonizační kurz je školní akce a musím se tedy chovat podle příslušných ustanovení školního řádu, zejména týkajících se **zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví**. V průběhu celé školní akce budu dbát pokynů učitelů a dalších osob vykonávajících dohled nad žáky. Neodkladně budu informovat dospělé pracovníky o vzniklém nebezpečí, úrazu nebo dalších rizicích ohrožení.

* **Jsem si vědom/-a důsledků při porušení výše uvedených pravidel**
* **V případě hrubého porušení pravidel bezpečnosti a chování vyrozumí pedagog školy zákonného zástupce žáka.** Ten zajistí odvoz dítěte z akce, aby nebyl narušen program ostatních žáků.

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žáka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis rodiče: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prohlášení o zdravotním stavu a způsobilém chování**

Alergie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Trvale užívá léky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Upozorňuji u dítěte na: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonní kontakt na zákonné zástupce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zdravotní pojišťovna: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Čestné prohlášení: Prohlašuji se, že se mé dítě \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ může zúčastnit harmonizačního pobytu dětí a společného ubytování dětí, a také s tím souhlasím.

Abychom mohli se třídou absolvovat pobyt v přírodě v plném naplánované rozsahu, je bezpodmínečně nutné se **řídit následujícími pravidly**:

Harmonizační kurz je školní akce a musím se tedy chovat podle příslušných ustanovení školního řádu, zejména týkajících se **zajištění bezpečnosti a ochrany zdraví**. V průběhu celé školní akce budu dbát pokynů učitelů a dalších osob vykonávajících dohled nad žáky. Neodkladně budu informovat dospělé pracovníky o vzniklém nebezpečí, úrazu nebo dalších rizicích ohrožení.

* **Jsem si vědom/-a důsledků při porušení výše uvedených pravidel**
* **V případě hrubého porušení pravidel bezpečnosti a chování vyrozumí pedagog školy zákonného zástupce žáka.** Ten zajistí odvoz dítěte z akce, aby nebyl narušen program ostatních žáků.

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis žáka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Podpis rodiče: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_