**Písemný souhlas zákonného zástupce se zařazením dítěte do školy v přírodě** (přihláška)

**Souhlasím** s účastí mého syna / dcery ………………………………………………………..

na škole v přírodě, která se uskuteční v termínu od ………………….. do ……….………….

Škola v přírodě bude probíhat v ….……………………………………………………………

**Souhlasím** s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele ve smyslu zákona   
č. 101/ 2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

**Účastnický poplatek** (záloha + doplatek) zaplatím podle pokynů školy. Pokud nebude poplatek uhrazen do daného termínu, nebude žák na školu v přírodě zařazen.

Na školu v přírodě vybavím své dítě dle doporučení školy. V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte, porušení školního řádu, zajistím na vyzvání pedagogického doprovodu jeho okamžitý individuální odvoz domů ještě před stanoveným termínem společného návratu. Pokud tak neučiním, souhlasím s tím, že uhradím náklady na jeho přepravu do místa trvalého bydliště. Úhradu provedu do 14 dnů po vyúčtování nákladů ze strany školy.

**Telefonní čísla, na kterých budeme během školy v přírodě k zastižení:**

* matka ………………………………….
* otec ………………………………….

Jsem si vědom/a toho, že do školy v přírodě nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky. **Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám v den odjezdu (bezinfekčnost).**

**Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel:** (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes, dieta…)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Mé dítě je (zaškrtněte):** □ plavec □ neplavec

**Před odjezdem na školu v přírodě odevzdám následující dokumenty:**

* Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci ne starší 2 let (bude vrácen po příjezdu ze školy v přírodě)
* Souhlasy k doprovodu a ošetření nezletilého dítěte k lékaři
* **Potvrzení o bezinfekčnosti (v den odjezdu, ne dříve!!!)**
* Kopii průkazu zdravotní pojišťovny
* Léky, které dítě pravidelně užívá (písemný přehled a způsob jejich užívání, vše řádně označeno a nadepsáno jménem a příjmením dítěte, odevzdám v den odjezdu)

**Pokud některý z výše uvedených dokumentů neodevzdám podle pokynů školy, nemůže být dítě na školu v přírodě zařazeno.**

V …………………………………….. dne …………………

………………………………………………….

podpis zákonného zástupce