ZDRAVOTNÍ DOTAZNÍK

Název akce : Škola v přírodě

Termín: 15. 5. – 19. 5. 2017 Hotel Permoník, Vranča 311, 756 04 Nový Hrozenkov

**Jméno a příjmení účastníka: ………………………………………**

**Datum narození: ……………………………..**

**Bydliště:…………………………………………………………………………………………………………..…**

**Zdravotní pojišťovna:……………………………**

Zdravotní stav dítěte: ………………………………………………………………………………………………..

Užívané léky + dávkování:

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

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

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

**Užívané léky odevzdejte osobně zdravotníkovi ( Tomíčková Jana ) před odjezdem u autobusu.**

Alergie na léky, potraviny, jiné: …………………………………………………………………………………….

Záchvaty /popis záchvatu /…………………………………………………………………………………………..

**Otec - spojení:** tel. čísla – mobil:…………………….…..……

**Matka - spojení:** tel. čísla – mobil:……………………..…….

**PROHLÁŠENÍ RODIČŮ**

Prohlašuji, že výše uvedené dítě je schopno zúčastnit se školy v přírodě (15. 5. – 19. 5. 2017 )

Byli jsme dostatečně informováni o podmínkách a organizačním zajištění celé akce.

Souhlasím s tím, že v případě velmi nevhodného chování mého dítěte, jež by narušovalo chod celé akce, má organizátor právo ho z akce vyloučit a já jsem povinen(-na) ho převzít a dopravit domů na vlastní náklady.

Beru na vědomí, že v případě škod způsobených mým dítětem, bude vyžadována odpovídající náhrada.

Vaše dítě bylo ve škole poučeno o bezpečnosti a organizaci práce na ŠVP 11. 5. 2017

V případě jakýchkoliv nejasností se prosím obraťte na zodpovědného vedoucího akce – Kaniová Petra (702 452 472)

 ………………………………………………………………………………..

 podpis zákonných zástupců

# Prohlášení o bezinfekčnosti:

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému synovi (mé dceři)…………………………………….,

rodné číslo:…………………………….., bytem: …………………………………, který(-á) je v mé péči, karanténní opatření nebo zvýšený lékařský dozor a že mi není známo, že by v posledním týdnu přišel(-a) do styku s osobami, které onemocněly přenosnou chorobou.

Jsem si vědom(-a) právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto mé tvrzení bylo nepravdivé.

V Hlučíně dne: 15. 5. 2017 ……………………………….……………………

 podpis zákonných zástupců