|  |
| --- |
| **Souhlas zákonných zástupců s mimoškolní akcí** |
| Souhlasíme s účastí našeho syna / naší dcery | Jméno a příjmení, třída |
| na školním výletě | Název, místo a termín akce:**Pirátská plavba na Baťově kanále**6. května 2024Velehrad - Vnorovy |
| Dostali jsme následující informace o této akci:* termín a místo odjezdu, termín a místo příjezdu
* náplň akce,
* přesnou adresu ubytování,
* způsob dopravy, ubytování a stravování,
* výši účastnického poplatku a způsob financování,
* kontakt na vedoucího akce (adresa, telefon)
 |
| Prohlašujeme, že syn / dcera může - nemůže dostat individuální volno bez dohledu učitele na omezený časový úsek a v určeném prostoru a po tuto dobu za něj / ni přebírám plnou odpovědnost a že syn / dcera může — nemůžepo příjezdu z akce odejít sám / sama domů. *(zakroužkujte)* |
| Jsme si vědomi zdravotního stavu našeho syna / naší dcery a při odjezdu odevzdáme vedoucímu akce:* Průkaz zdravotní pojišťovny (postačující je i fotokopie).
* Prohlášení zákonných zástupců dítěte (tzv. bezinfekčnost).
* Případné informace o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh či účast na mimoškolní akci.
* Případné informace o osobních lécích syna / dcery.
 |
| Syn / dcera má nezbytné vybavení na tuto mimoškolní akci. |
| Pro zahraniční výjezd jsou nezbytné další doklady: *Evropský průkaz zdravotního pojištění* a *platný cestovní doklad.* Povinná pojištění (léčebné výlohy, odpovědnost za škodu) zařizuje škola. |
| Datum a podpis zákonných zástupců žáka |