**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE**

Toto prohlášení se týká pobytu v termínu 28.2. – 4. 3. 2022**, v Penzion Sokol, Paseky nad Jizerou**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil ......................……………….………… nar.................. …...................

bytem……………………………………............. změnu režimu. Dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.), nemá vši a nepřišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na pobyt do kontaktu s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom (a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení nebylo pravdivé.

1. Dítě:
2. Vyzvednu u autobusu.
3. Vyzvedne jej:*……………………………………………………….*

*Zakroužkujte, event… dopište jméno a příjmení osoby a zvláště podepište*

1. Souhlasím s volným pohybem svého dítěte na omezeném místě a po omezenou dobu (krátký rozchod, hry, bojovky…) za podmínky výkonu dohledu nad dítětem (rozuměno vymezený čas a prostor, ve které se může za předem daných podmínek pohybovat).
2. Zavazuji se uhradit veškeré náklady za škody, které vzniknou zapříčiněním mého dítěte v době trvání zotavovacích akcí včetně cesty dopravním prostředkem).
3. Jsem si vědom/a, že pro dítě je připraven celodenní program a že z bezpečnostních důvodů se pokoje nemohou vždy zamykat a akceptuji proto doporučení nedávat dítěti s sebou cennosti (nepřiměřeně vysokou částku peněz, mobil, notebook a jiná elektronická zařízení). Jsem si vědom/a, že zodpovědnost za ztrátu cenností je v dětském kolektivu problematická.
4. Zavazuji se k individuálnímu odvozu svého dítěte ze školy v přírodě před stanoveným termínem návratu, pokud to budou vyžadovat zvláštní okolnosti, zejm. onemocnění, které stanoví zdravotník nebo hlavní vedoucí pobytu ze strany školy. Na tuto skutečnost budu upozorněn/a telefonicky.
5. Seznam léků, které se předávají zdravotníkovi při odjezdu na zotavovací akci:

------------------------------------------------------------------ ------------------------------------------------------

 *název dávkování*

------------------------------------------------------------------ ------------------------------------------------------

------------------------------------------------------------------ ------------------------------------------------------

1. Jiná důležitá upozornění o dítěti:

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

1. Kopii karty zdravotní pojišťovny odevzdávám s tímto prohlášením (nalepit nebo přicvaknout na rubovou stranu)
2. Kontakty na zákonné zástupce dítěte:

--------------------------------------------------------------------- -------------------------------------------------

-------------------------------------------------------------------- -------------------------------------------------

V Praze dne ....………………..........

(datum začátku pobytu) ...............................................................................

 (podpis zákonného zástupce dítěte)

*\*toto prohlášení nesmí být starší 1 dne před odjezdem na zotavovací akci/ školu v přírodě*