***Zakroužkujte a vyplňte „Souhlas zákonných zástupců“ a předejte třídnímu učiteli do 6. 9. 2024.***

**SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ**

**Jméno a příjmení studenta/tky: …………..……………………………… datum narození: ……………………**

**SOUHLASÍME / NESOUHLASÍME** s účastí našeho dítěte na mimoškolní akci školy ***ADAPTAČNÍ KURZ 2024***,   
v termínu 18. – 20. 9 .2024, o které jsme byli školou podrobně informováni. Respektujeme pravidla adaptačního kurzu včetně pravidel pro použití mobilních telefonů. Jsme si vědomi toho, že se akce může zúčastnit pouze účastník, jehož zdravotní stav není touto akcí a její náročností ohrožen a který nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky.

Upozorňuji na tyto zdravotní obtíže mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: *např. astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes a užívání léků.* Také prosíme, abyste upozornili třídní učitele na případné další důležité okolnosti týkající se pobytu dítěte mimo domov.

Obtíže: ........................................................................................................................................................................

Podpis zákonného zástupce žáka .................................................... datum ………………………………..………….……..

✂✂✂**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**✂✂✂ ***Zde odstřihněte spodní díl „Bezinfekčnost“ a předejte jej třídnímu učiteli 18. 9 .2024 při nástupu do autobusu.***

**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE** **– BEZINFEKČNOST**

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním průkazu dítěte, je dítě

**Jméno a příjmení studenta/tky: ………..………………………… datum narození: ………….………………..**

schopno zúčastnit se adaptačního kurzu Gymnázia Ostrov v termínu 18. – 20.9.2024 v Manětíně.

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, a dítě nejeví známky akutního onemocnění. V posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem na adaptační kurz nepřišlo dítě do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním, nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Telefonní čísla rodičů: matka ……………………………………………………...……….………

otec ….…………………………………………………………………...…

jiná kontaktní osoba ……………………………………………….…

Podpis zákonného zástupce žáka .................................................... datum ………………………………..………….……..

*(den předcházející odjezdu)*