

**SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ SE ZAŘAZENÍM DÍTĚTE
NA ZIMNÍ VÝCVIKOVÝ KURZ**

Souhlasím na základě získaných informací s dopravou a se zařazením mého syna /dcery

jméno, příjmení dítěte:

na zimní výcvikový kurz v termínu: 12. – 19. 1. 2019

místo konání zimního výcvikového kurzu:

Turistická ubytovna TJ Spartak, Za řekou č.p. 372, 543 02 Vrchlabí

adresa trvalého bydliště dítěte

rodné číslo dítěte...../.....**zdravotní pojišťovna dítěte**

kontaktní telefon zákonných zástupců

Prohlašuji, že:

- jsem seznámen s **Řádem lyžařského výcvikového kurzu a s programem a povinnostmi účastníka kurzu.**
- souhlasím s navrženým způsobem dopravy
- v případě úrazu či akutního onemocnění souhlasím v souladu se zákonem o zdravotních službách č.372/2011Sb. ve znění zákona č. 66/2013 Sb. s poskytnutím lékařského ošetření
- jsem si vědom a souhlasím, že během akce mohou žáci dostat osobní volno a dozorovaný rozchod

Pokud se dítě nezúčastní akce (mimo vážné důvody), jsem si vědom, že uhradím storno poplatky účtované na základě objednávek provedených dle závazných přihlášek žáků.

V případě zvláštních okolností, zejména při onemocnění mého dítěte, hrubého porušení školního řádu, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů (na vlastní náklady) ještě před termínem společného návratu.

Jméno a příjmení zákonného zástupce, který nezletilé dítě zastupuje:.....

V.....dne.....

.....
podpis zákonného zástupce dítěte