**PÍSEMNÝ SOUHLAS RODIČŮ SE ZAŘAZENÍM DÍTĚTE DO LYŽAŘSKÉHO KURZU**

Souhlasím s účastí mého syna (dcery) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

na lyžařském kurzu v Harrachově pension SUNSKI, **termín od 15.3. do 20.3. 2020.**

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů.

Účastnický poplatek 3500 Kč zaplatím do data: záloha 2000 Kč do 11. 12. 2019, doplatek 1500 Kč do 31.1. 2020 podle pokynů školy.

Na lyžařský kurz vybavím svoje dítě dle doporučení školy. V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů ještě před stanoveným termínem společného návratu. Telefonní čísla, na kterých se s námi můžete po dobu lyžařského kurzu kontaktovat:

- číslo matka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- číslo otec:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jsem si vědom(a) toho, že na lyžařský kurz nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky. Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám před odjezdem.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel:

(astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...)

Při odjezdu na lyžařský kurz odevzdám

- očkovací průkaz

- průkaz zdravotní pojišťovny

- potvrzení o bezinfekčnosti

- posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na zotavovací akci

- léky, které dítě pravidelně užívá

(uveďte zde jejich přehled a také způsob užívání)

V Kutné Hoře dne: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

podpis zákonných zástupců žáka