

## Příloha č. 1

### Souhlas zákonných zástupců

Souhlasíme s účastí našeho dítěte .....  
na akci školy ....., termín ..... o které jsme byli školou  
podrobně informováni.

Jsme si vědomi toho, že akce se může zúčastnit pouze účastník, jehož zdravotní stav není touto akcí a její náročností ohrožen a který nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky.

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

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

Oba zákonní zástupci dítěte souhlasí s poskytnutím zdravotních služeb podle zákona  
č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách.

V Žamberku dne .....

podpis zákonného zástupce žáka .....

---

## Příloha č. 2

### PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ ŽÁKA (DÍTĚTE) (bezinfekčnost)

Prohlašuji, že žáka (dítě) .....nar.....  
bydliště ..... je schopen zúčastnit se.....  
od.....do.....

Současně prohlašuji, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (například horečky nebo průjmu), a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na (*uvést jméno akce*) žák nepřišel 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.

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

.....  
podpis zákonných zástupců  
dítěte ze dne odjezdu na akci

### Příloha č. 3

<b>Souhlas zákonných zástupců se školním vlastivědným výletem</b>	
Základní škola Žamberk, 28. října 581	
Souhlasím s účastí mého syna (dcery) na školním vlastivědném výletě	Datum:
Dostal jsem informace o školním výletě: - termín a místo odjezdu na výlet, termín a místo příjezdu z výletu, - náplň výletu, - způsob dopravy, ubytování a stravování, - výši účastnického poplatku a způsob financování, - kontakt na vedoucí zotavovacího pobytu (adresa, telefon).	
Souhlasím s uvedením osobních údajů mého syna (dcery) pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů	
Jsem si vědom zdravotního stavu svého syna (dcery) a při odjezdu odevzdám vedoucí výletu: - Průkaz zdravotní pojišťovny (postačující je i fotokopie). - Očkovací průkaz (postačující je i fotokopie). - Posudek o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na výletě. - Prohlášení zákonných zástupců dítěte o bezinfekčnosti. Případné informace o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných závažných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh či účast na výletě - Případné informace o osobních lécích syna (dcery).	
Syn (dcera) dcera má nezbytné vybavení na výlet.	
Datum a podpis zákonného zástupce žáka:	