



URČENO PRO POTŘEBY SPORTOVNĚ TURISTICKÉHO KURZU (STK) 2. - 3. ROČNÍK 2023/2024

Prohlášení o bezinfekčnosti - podmínka účasti na kurzu

Jméno a příjmení studenta - hůlkovým: _____ Třída _____

Prohlašuji, že můj syn/dcera, který se účastní STK (16. 06. – 20. 06. 2024), nemá příznaky infekčního onemocnění nebo jiného onemocnění, a že před odjezdem na kurz nepřišel/la do styku s fyzickou osobou s jiným infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jí není nařízeno karanténní opatření. Dále prohlašuji, že nejeví známky akutního onemocnění/ průjem, teplota, zvracení apod./.

Na základě výše uvedeného prohlašuji, že je můj/e syn/dcera je schopný/á zúčastnit hromadné školní akce (STK). Jsem se vědom/a následků, v případě, že se výše uvedené skutečnosti nezakládají na pravdě.

Podpis zákonného zástupce (matka, otec, opatrovník) nezletilého studenta: _____

Prohlášení o zdravotním stavu účastníka kurzu

Prohlašuji, že náš syn (naše dcera) – výše uveden, neužívá žádné speciální léky, alergika, nebo antibiotika. Léky, které případně běžně používá, jsou aplikovány s mým vědomím. Případná existující omezení vyplývající ze zdravotního stavu studenta/ky níže písemně uvádím v tomto prohlášení. (případně proškrtněte).
Užívané speciální léky:

Zdravotní omezení:

Podpis zákonného zástupce (matka, otec, opatrovník) nezletilého studenta: _____

Sdělení školy: V případě, že by byly vašemu synovi/vaší dceři během kurzu aplikovány („lehké léky“), bude takto učiněno pouze po mobilní konzultaci s vámi (zákonný zástupce), případně s praktickým lékařem indisponovaného.

Potvrzení o způsobilosti vlastního cyklo /kolo/ vybavení pro účely cykloturistiky (pouze cyklisti)

(vyplní zákonný zástupce účastníka, který používá pro účely kurzu své vybavení - kolo , přilba), není nutné potvrzení cykloservisu
Potvrzuji, že kolo (přilba), které jsou určeny pro potřeby cykloturistiky na STK mého syna (mé dcery) odpovídají bezpečnostně technickým parametrům pro jízdu po pozemních komunikacích a splňují kritéria pro bezpečnou jízdu. Za technický stav kola plně odpovídám.

Podpis zákonného zástupce (matka, otec, opatrovník) nezletilého studenta: _____

Upozornění:

Aktuální mobil na dostup. zák. zástupce (mobil/i dva): _____

Souhlas s použitím osobních údajů studenta pro účely ubytování, případně zdravotního stavu

V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění žáka zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů, ještě před stanoveným termínem společného návratu.

Datum: 15. června 2024

Podpis zák. zástupce nezletilého studenta: _____

Poznámka:

Vyplněný tiskopis odevzdá student vedoucímu kurzu u školy před odjezdem dotazy - 777 900 010 ŘŠ

Info kanál: V případě dotazů, připomínek apod. volejte 777 900 010 reditel@ssinfotech.cz