



URČENO PRO POTŘEBY LYŽAŘSKÉHO A ADAPTAČNÍHO KURZU 1. ROČNÍK 2024

Prohlášení o bezinfekčnosti – podmínka účasti na kurzu

Jméno a příjmení studenta – hůlkovým: _____ Třída _____

Prohlašuji, že můj syn/dcera, který se účastní LK (15. 12. – 19. 12. 2024), nemá příznaky onemocnění žádného typu infekčního onemocnění, a že před odjezdem na kurz nepřišel/la do styku s fyzickou osobou s infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a ani jí není nařízeno karanténní opatření. Dále prohlašuji, že nejví 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 (LK). Jsem si 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 lyžařského vybavení pro účely výcviku v rámci kurzu

(vyplní zákonný zástupce účastníka, který používá pro účely kurzu své vybavení - lyže, board , přilba), není nutné potvrzení skiservisů
Potvrzuji, že lyže (board, přilba), které jsou určeny pro potřeby výcviku na LK mého syna (mé dcery) odpovídají bezpečnostně technickým parametrům. Za technický stav vlastní výzbroje a výstroje syna/dcery plně odpovídám.
Podpis zákonného zástupce (matka, otec, opatrovník) nezletilého studenta: _____

Upozornění – prohlášení zákonného zástupce:

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 budu připraven zdravotní stav konzultovat a budu nápomocen při řešení této situace.

Datum: 14. prosince 2024

Podpis zák. zástupce nezletilého studenta: _____

Poznámka:

Vyplněný tiskopis odevzdá student vedoucímu kurzu u školy před odjezdem.

V případě dotazů, připomínek apod. volejte:

Mgr. Taťána Zajícová - zajicova@ssinfotech.cz

Tel. č.: 734 603 523