**Písemné prohlášení zákonných zástupců dítěte**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti: …………………………………………………………………

narozenému: ……………………………………. bytem: ……………………………………………………..

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Prohlašuji, že dítě nemá vši ani hnidy.

 Dítě je schopno zúčastnit se **Lyžařského a snowboardového výchovně vzdělávacího zájezdu ZŠ Dr. Edvarda Beneše**

od **13. ledna 2018** do 20**. ledna 2018**

**Toto prohlášení nesmí být starší 1 dne!**

Jsem si vědom (vědoma) právních následků, které by mé postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé, zejména jsem si vědom (vědoma) toho, že bych se v takovém případě dopustil (dopustila) přestupku podle Vyhlášky Ministerstva zdravotnictví ČR č. 185/1990 Sb a doplňku z roku 1992.

V Praze dne: ………………………. 2018

Dítě je pojištěno u: ……………………… (kód pojišťovny)

Telefonní číslo na otce: ………………………… matku: ……………………………..

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prohlášení o seřízení lyžařského vázání**

Prohlašuji, že bezpečnostní vázaní na sjezdových lyžích a vázání na snowboardu je seřízeno v odborném servisu a zkontrolováno. Beru na vědomí případné nepříjemnosti, pokud nebudu mít potvrzení ze servisu.

# Prohlášení odpovědnosti za škody, chování a pojištění

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání ozdravného pobytu na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Beru na vědomí upozornění vedení LVVZ, že v případě hrubého kázeňského přestupku, kterého by se dopustilo naše dítě, budeme nuceni na vlastní náklady si pro něho přijet.

Beru na vědomí upozornění vedení LVVZ, že úrazové připojištění účastníků není v ceně zájezdu a dítě si na LVVZ připojistím sám.

V Praze dne: ……………… 2018

podpis rodičů

**Tento list odevzdejte při nástupu před odjezdem v obálce spolu s průkazem zdravotní pojišťovny, další případné potíže napište prosím na druhou stranu. Bez těchto náležitostí se nemůžete akce zúčastnit!!!**