



Základní škola, Brno, Jasanová 2, příspěvková organizace

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že je dítě

..... nar..... bydliště..... zdr.pojišťovna:....
schopno zúčastnit se.....od..... do.....

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.

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, a dítě nejví známky akutního onemocnění. Ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě nepřišlo dítě 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.

Beru na vědomí, že v případě závažného porušení řádu LVK/ŠVP mým dítětem, bude na naše náklady vráceno domů.

Dále upozorňuji na tyto okolnosti: (alergie, léky..)

Tel. číslo: na které lze volat:

V dne

.....
podpis zákonných zástupců dítěte (prohlášení nesmí být starší jednoho dne)



Základní škola, Brno, Jasanová 2, příspěvková organizace

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že je dítě

..... nar..... bydliště..... zdr.pojišťovna:....
schopno zúčastnit se.....od..... do.....

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.

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, a dítě nejví známky akutního onemocnění. Ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě nepřišlo dítě 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.

Beru na vědomí, že v případě závažného porušení řádu LVK/ŠVP mým dítětem, bude na naše náklady vráceno domů.

Dále upozorňuji na tyto okolnosti: (alergie, léky..)

Tel. číslo: na které lze volat:

V dne

..... podpis
zákonných zástupců dítěte (prohlášení nesmí být starší jednoho dne)