

PŘIHLÁŠKA DÍTĚTE K PROJEKTOVÉMU POBYTU

Termín konání: 9. 6. – 13. 6. 2025

Místo konání: Hotel Zadov, Zadov 350, 384 73 Stachy

Náplň: Tematicky zaměřený týdenní pobyt na lovení bobříků

Souhlasím se zařazením mé dcery / mého syna _____ do týdenního tematicky zaměřeného pobytu v termínu 9. 6. – 13. 6. 2025.

Souhlasím se zpracováním osobních údajů mého dítěte pro potřeby organizace pobytu a ubytovatele v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 (GDPR) a zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů.

V případě zvláštních okolností (např. porušení školního řádu, nekázně, onemocnění) zajistím individuální odvoz dítěte ještě před termínem společného návratu.

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU

(Vyplnit nejdříve 1 den před odjezdem)

Prohlašuji, že mému dítěti nebyla nařízena karanténa, nemá žádné známky akutního onemocnění (např. horečka, kašel, průjem apod.) a nepřišlo v posledních dvou týdnech do styku s osobou nakaženou přenosnou nemocí.

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, pokud by toto prohlášení nebylo pravdivé.

Jméno a příjmení dítěte: _____

Datum narození: _____

Adresa bydliště: _____

V dne

Podpis zákonného zástupce:

LÉKY A ZDRAVOTNÍ OŠETŘENÍ

Léky, které dítě pravidelně užívá, předávám pedagogickému dozoru spolu s písemným komentářem. Všechny léky musí být označeny jménem dítěte.

Dítě užívá tyto léky:

Komentář rodičů (kdy a jak léky podávat):

Zdravotní omezení/alergie

Zakroužkujte:

Souhlasím, aby mému dítěti v případě horečky byl podán Paralen: ano – ne

Souhlasím, že v případě přisátí klíštěte může zdravotník klíště vyjmout: ano – ne

Souhlasím, aby případná rána byla ošetřena Jodisolem nebo Septonexem: ano – ne

POVINNOSTI ÚČASTNÍKA POBYTU

Každý účastník je povinen:

- dodržovat ustanovení školního řádu i během pobytu,
- řídit se pokyny vedoucího akce a osob vykonávajících dohled,
- dodržovat stanovený denní režim,
- chovat se ohleduplně vůči sobě i ostatním, neohrožovat zdraví své ani druhých,
- dbát na čistotu, pořádek a bezpečnost,
- dodržovat pravidla požární ochrany a bezpečnosti práce,
- respektovat pokyny provozovatelů ubytovacích a navštívených zařízení,
- neprodleně hlásit každý úraz nebo ztrátu osobní věci.

Datum a podpis zákonného zástupce: _____

Telefonický kontakt na zákonného zástupce: _____