**Souhlas a prohlášení zákonných zástupců k LVK o bezinfekčnosti**

Souhlasím s účastí mého dítěte na LVK pořádaného ZŠ Emila Kolbena, p.o.

v termínu 19.-25.1.2025 a prohlašuji, že mé dítě:

Jméno, příjmení \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nar. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

je zdravotně způsobilé zúčastnit se lyžařského výchovně vzdělávacího kurzu (LVVK) a od poslední pravidelné preventivní prohlídky se zdravotní způsobilost syna / dcery nezměnila.

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, **dítě nejeví známky akutního onemocnění,** okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před odjezdem přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy. Jsem si vědom (a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

- při vážném onemocnění nebo závažném kázeňském přestupku dítěte zajistíme jeho odvoz domů na naše náklady (Před konáním lyžařského výcvikového kurzu a po příjezdu na místo konání lyžařského výcvikového kurzu budou všichni žáci seznámeni s pravidly chování, organizací kurzu, ubytovacím řádem, režimem dne. V případě závažného, nebo opakovaného porušení pravidel a jejich nerespektování může být žák poslán z kurzu zpět domů. V tomto případě si rodiče zajistí dopravu žáka z lyžařského kurzu na vlastní náklady)

- že jsme nezatajili žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na LVVK (alergie, epilepsie, srážlivost krve, diabetes,…).

TOTO POTVRZENÍ NESMÍ BÝT STARŠÍ 3 DNŮ.

Uvádíme seznam léků, které pravidelně užívá a způsob jejich užívání:

Dítě je vybaveno dostatečnou zásobou léků a souhlasíme s jejich podáním

**Pro případný kontakt uvádíme údaje platné po dobu LVK:**

 **telefon telefon**

 **Otec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Matka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

 V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne: podpis rodičů