**Základní škola a Mateřská škola Brno, Blažkova 9, 638 00 Brno**

**PROHLÁŠENÍ**

(**rodičů, zákonných zástupců** dítěte nebo osoby činné při zotavovací akci )

Závazně prohlašuji, že \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(syn, dcera, osoba činná na akci) \*), narozen/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota a. p.) a
2. ošetřující lékař nenařídil dítěti změnu režimu a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem do školy v přírodě (zotavovací akce) nepřišlo do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy a není mu nařízeno lékařem nebo hygienikem karanténní opatření,
3. dítě se nezúčastnilo akce nebo pobytu v oblastech, které jsou nebo byly označeny jako rizikové s ohledem na možnou nákazu „koronaviry“

Dále informuji o těchto skutečnostech:

* výše uvedený žák, žákyně užívá pravidelně tyto léky (uvádím dávkování a dobu užívání, léky předám zdravotníkovi a budou označeny příjmením mého dítěte)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dále upozorňuji na možné indispozice, např. alergie, zdravotní problémy, **stravovací návyky** apod.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Pokud není vyplněna výše uvedená část, prohlašuji, že žák, žákyně neužívá a nemá u sebe žádné léky.**

**Dále potvrzuji, že lyžařská výzbroj je řádně seřízena a odpovídá bezpečnému provozu na lyžařské sjezdovce** (podpis zák. zástupců v případě, že není doloženo potvrzení servisu.)\*)

Dítě je schopno zúčastnit se lyžařského výcviku.

V Brně dne:

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

 (podpis zák.zástupců ze dne, kdy dítě odjíždí na akci)

Adresa rodičů po dobu akce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonní spojení otec na pevnou linku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mobilní telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 matka na pevnou linku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mobilní telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Toto **prohlášení** spolu s originálem **průkazu pojištěnce** a **posudkem o zdravotní způsobilosti** odevzdá účastník ve folii A4, viditelně všechny tři dokumenty, na srazu před odjezdem zdravotníkovi kurzu. NEZAPOMEŇTE!

**\*) nehodící se škrtněte**