

## **PŘIHLÁŠKA – ŠKOLA V PŘÍRODĚ** „Stálá ŠVP Čestice“

Písemný souhlas zákonných zástupců se zařazením dítěte do školy v přírodě

Souhlasím s účastí mého syna ( dcery ) \_\_\_\_\_

na škole v přírodě, kterou pořádá Mateřská škola, Praha 8, Na Korábě 2/350

v termín od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, příjmení, adresa trvalého bydliště, rodné číslo dítěte, datum narození) ve smyslu zákona č.101/2000Sb., o ochraně osobních údajů ve znění zákona č. 342/2006 Sb.

Účastnický poplatek (dle dohody) zaplatím podle pokynů školy.

V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů, ještě před stanoveným termínem společného návratu.

Byl/a/ jsem seznámen/a/ s telefonními kontakty, které mohu využívat ke komunikaci během Švp .

Zároveň potvrzuji, že jsem ve Prohlášení zákonných zástupců (bezinfekčnost ) uvedl/a/ kontakty na zákonné zástupce (popř. prarodiče) , abychom byli k zastížení kdykoli po celou dobu Švp – v případě mimořádné situace.

Jsem si vědom/a/ toho, že do školy v přírodě nemůže být vysláno dítě, jehož zdravotní stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a dítě, které by mohlo zdravotně ohrozit ostatní žáky. Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám před odjezdem / nesmí být starší než 1 den/.

Upozorním na zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel (viz Zdravotní dotazník)/alergie, astma, psychické bloky, atd./.

### Prohlášení o odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на vědomí odpovědnost za škody, které způsobí můj syn / má dcera na vybavení ubytovacího zařízení, případně na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Beru též na vědomí, že poskytovatel v přírodě neručí za cenné věci a peníze dětí.

Před odjezdem do Švp odevzdám:

- průkaz zdravotní pojišťovny - Kopie
- zdravotní způsobilost dítěte – na třídě
- zdravotní dotazník (jeho součástí jsou i osobní a kontaktní údaje)
- léky, které dítě pravidelně užívá, jejich přehled a způsob užívání (dohoda o podávání léků)
- potvrzení o bezinfekčnosti – Dotazník ŠVP Čestice

V Praze dne

Podpis zákonných zástupců dítěte