Potvrzení o seřízení

Potvrzuji, že lyžařské vybavení mého syna/mojí dcery, je v dobrém technickém stavu a je seřízené.

…………………………………………………………………… …………………………………………………

 Jméno a příjmení, třída podpis zákonného zástupce

**Prohlášení o odpovědnosti**

Prohlašuji, že beru odpovědnost za škody, které syn/dcera v době trvání kurzu, pobytu v rekreačním zařízení a dopravním prostředku způsobí. V případě finančních nákladů se zavazuji tuto škodu uhradit. Zároveň beru na vědomí, že lyžařský kurz je akcí školy a řídí se školním řádem gymnázia, Praha 9, Českolipská 373. V případě závažného přestupku proti školnímu řádu (užívání alkoholu, kouření, drogy, atd.) pojede student na vlastní náklady a po dohodě s rodiči domů.

…………………………………………………………………… …………………………………………………

 Jméno a příjmení, třída podpis zákonného zástupce

**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil synovi/dceři …………………………………………………………………………… ze třídy …………………………

ani jiným osobám, žijícím ve společné domácnosti karanténní opatření. Není mi známo, že by mé dítě přišlo do styku, nebo onemocnělo infekční či přenosnou chorobou. Toto prohlášení nesmí být starší 3 dnů. V případě vážného onemocnění si pro dítě přijedu.

……………………………… ………………………………………………

 datum podpis zákonného zástupce

**Souhlas s ošetřením dítěte**

Zákonný zástupce souhlasí s poskytnutím zdravotního ošetření svého dítěte.

Jméno žáka:…………………………………………………………………………………………………………………………………

Školní akce:…………………………………………………………………………………………………………………………

V ……………………………………………………………dne…………………………………………………………………………………

Podpis zákonného zástupce žáka ………………………………………………

**Souhlas s rozchodem**

Prohlašuji, že souhlasím s tím, aby se můj syn/dcera účastnil/a samostatného rozchodu (např. při návštěvě Vysokého nad Jizerou). Potvrzuji, že můj syn/dcera je seznámen/a s pravidly a povinnostmi účastníků silničního provozu. Zároveň beru na vědomí, že i během rozchodu platí pravidla lyžařského kurzu a řídí se školním řádem gymnázia, Praha 9, Českolipská 373.

…………………………………………………………………… …………………………………………………

 Jméno a příjmení, třída podpis zákonného zástupce