**PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE**

Souhlasíme s účastí našeho dítěte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ na škole v přírodě v RS Atlas Čenkovice v termínu 13. 6. - 17. 6. 2016, o které jsme byli školou informováni.

Jsme si vědomi toho, že akce se může zúčastnit pouze účastník, jehož zdravotní stav není touto akcí a její náročností ohrožen a který nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky.

**Dále informuji o těchto skutečnostech:**

* výše uvedené dítě užívá **pravidelně** léky (**uvádím dávkování a dobu užívání, léky předám** příslušnému pověřenému pedagogickému pracovníkovi nebo **zdravotníkovi** a léky **budou** **označeny jménem a příjmením mého dítěte**).

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

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

……………………………………………………………………………………………............

* **nepravidelně** (jen při potížích) užívá léky (**uvádím dávkování, způsob užívání, léky předám zdravotníkovi a budou označeny jménem a příjmením dítěte)**

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

………………………………………………………………………………………………........

* **upozorňuji na možné indispozice (alergie, alergie spojené s dietou, pomočování apod.)**

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

………………………………………………………………………………………………........

**POKUD MÁ DÍTĚ DIETU, VYPIŠTE, PROSÍM, NA DRUHOU STRANU PAPÍRU POTRAVINY, KTERÉ DÍTĚ NESMÍ JÍST.**

* **pokud není vyplněna výše uvedená část, prohlašuji, že dítě neužívá žádné léky a nemá žádné další potíže**
* **bezprostředně před nástupem na školu v přírodě jsme provedli u dítěte kontrolu na výskyt vší s negativním výsledkem**

Prohlašuji, že výše uvedený žák (žákyně) nemá u sebe žádné léky a tímto prohlášením vyjadřuji svoji odpovědnost k možnému zneužití léků jinými žáky (nedbalost, zneužití, nevhodné žerty apod.). Případné potřebné léky předám způsobem popsaným výše.

Dále prohlašuji, že s ohledem na zdraví svého dítěte, jsou výše uvedené údaje pravdivé a žádnou skutečnost jsem neopomněl.

.............................................................................

 Podpis zákonného zástupce žáka