**Prohlášení zákonných zástupců žáků – účastníků vícedenní akce**

 **ADAPTAČNÍ KURZ 2024**

Byl jsem seznámen/a s organizací akce, především s jejím začátkem a předpokládaným ukončením a s místem srazu a rozchodu, dále se zajištěním dopravy, stravy a ubytování. Organizaci beru na vědomí, rozumím jí a souhlasím s ní.

**Podpisem tohoto prohlášení vyjadřuji souhlas s účasti dítěte na adaptačním kurzu**.

Má dcera / Můj syn …………………………………………………………………… nemá lékařem nařízenou změnu režimu, nejeví známky akutního onemocnění. Není mi známo, že by v posledních dvou týdnech přišla / přišel do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

Zdravotní problémy dítěte, které by mohly mít vliv na jeho zdravotní stav v průběhu akce:

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

Má dcera / Můj syn užívá pravidelně tyto léky s následujícím režimem užívání:

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

Kontakty:

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

V Ostravě-Porubě dne **2. 9. 2024** Jméno a příjmení, podpis: