

Prohlášení o bezinfekčnosti, souhlas s ošetřením a programem školní akce

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil účastníkovi:

žáku/žákyni třídy: Gymnázia PdC Tábor změnu režimu, účastník nejeví známky akutního nemocnění (průjem, zvýšená teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišel účastník do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Účastník je schopen absolvovat školní akci v plném rozsahu v termínu od do

Pravidelně užívané léky a dávkování:

.....

Zdravotní omezení (astma, cukrovka, alergie, atp.):

.....

Telefonické kontakty na zákonné zástupce/zletilého žáka:

.....

Souhlasím s ošetřením lékařem, zdravotníkem kurzu, ZZS v místě konání školní akce a s tím, že uhradím náklady na dopravu žáka, pokud bude potřeba dopravit žáka do zdravotnického zařízení a zpět, za podmínek, kdy ošetření nevyžaduje přivolání ZZS (v tomto případě bude zákonný zástupce telefonicky kontaktován předem za účelem dohody na dopravě žáka).

- Beru na vědomí níže uvedený program školní akce včetně způsobu dohledu nad žáky po dobu školní akce.
- Potvrzuji, že účastník zahraniční akce bude mít uzavřené zdravotní cestovní pojištění s odpovědností pro cesty v zahraničí.

Jsem si vědom(a) právních důsledků, které by mne postihly, kdyby toto moje prohlášení bylo nepravdivé.

V dne:

.....
(podpis zákonného zástupce /podpis zletilého žáka)