



Prohlášení zákonných zástupců k adaptačnímu pobytu žáků 6. tříd

Prohlašuji, že zdravotní stav mého dítěte umožňuje účast na adaptačním pobytu, nemůže být tímto pobytem ohrožen a nemůže ohrozit ani ostatní účastníky výjezdu; dítě nemá vši ani jiné parazity.

Dále, že můj syn/má dcera bere/nebere pravidelně **léky**. **Jaké + dávkování:**

Můj syn/má dcera je dostatečně těmito léky zásoben(a).

Souhlasím s rozchodem mého dítěte po areálu rekreačního střediska v Melchiorově Huti v době osobního volna (mimo řízené aktivity) na kurzu.

Rozumím, že program na kurzu je součástí školního vyučování a v době řízených činností má žák zakázáno používat mobilní telefon. Za mobilní telefon a další cenné věci si každý žák zodpovídá sám, za případné poškození či ztrátu škola nenesе žádnou odpovědnost.

Zároveň závazně potvrzují, že v případě vážné nemoci nebo hrubého přestupku vůči pravidlům chování, si pro syna/dceru neprodleně na vlastní náklady přijedu.

Po návratu z kurzu souhlasím/nesouhlasím, aby mé dítě odešlo **samo domů**. Po odchodu přebírám veškerou odpovědnost za bezpečnost svého dítěte.

Telefonní číslo pro náhlé případy (**dostupné 24 h**)

Jméno zákonného zástupce

V Plzni dne

Podpis zákonného zástupce