**Prohlášení zákonných zástupců – cyklistický kurz 2024**

Jméno a příjmení dítěte:…………………………………………………………………………

**Prohlašuji**:

* Že jsme nezatajili žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na kurzu (alergie, epilepsie, srážlivost krve, diabetes, …). Uvádíme seznam léků, které pravidelně užívá a způsob jejich užívání:

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

Že dítě je vybaveno dostatečnou zásobou léků.

* Že **kolo** bylo po technické stránce zkontrolováno a můj syn/moje dcera na něm může **bezpečně** absolvovat kurz. Že pokud kolo neumíme servisovat sami, necháme ho **zkontrolovat v servisu**.
* Že pokud dítě nebude moci v kurzu pokračovat z důvodů:
	+ závažného onemocnění či zranění,
	+ závažného kázeňského prohřešku (alkohol, cigarety, závažné porušení řádu kurzu – např.: rušení, nedodržení nočního klidu)

**ZAJISTÍME JEHO ODVOZ DOMŮ NA NAŠE NÁKLADY.**

**POKUD BUDE ŽÁK VYLOUČEN Z KURZU, NEMÁ NÁROK NA VRÁCENÍ JAKÝCHKOLIV ZÁLOH NA UBYTOVÁNÍ, STRAVU A DOPRAVU!**

* Že po návratu z kurzu si osobně vyzvednu své dítě před školou (PÁ 13. 5. cca 14. hodin) – **pokud ne!** → odevzdáme před odjezdem podepsaný formulář - Souhlas zákonného zástupce se samostatným odchodem žáka po příjezdu z kurzu.
* **Souhlasím/Nesouhlasím se samostatným rozchodem** mého dítěte při případné návštěvě města, zámku, … při nákupu, prohlídce nebo v rámci hry. Žák/yně dodržuje předem dohodnutá pravidla – pohybuje se ve skupině minimálně 3 žáků a neopouští ji, zná čas a místo srazu a dodržuje ho, chová se slušně a bezpečně.
* Pro případný kontakt uvádíme telefonické spojení platné po dobu kurzu:

Otec: ………………………………… Matka: ………………………………… Jiné: …………………………………

V ……………………… dne ……………………  *podpis rodičů:* ……………………………………………………

**Prohlášení zákonných zástupců – cyklistický kurz 2024**

Jméno a příjmení dítěte:…………………………………………………………………………

**Prohlašuji**:

* Že jsme nezatajili žádné údaje o zdravotním stavu našeho dítěte, které by mohly být závažné vzhledem k činnostem na kurzu (alergie, epilepsie, srážlivost krve, diabetes, …). Uvádíme seznam léků, které pravidelně užívá a způsob jejich užívání:

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

Že dítě je vybaveno dostatečnou zásobou léků.

* Že **kolo** bylo po technické stránce zkontrolováno a můj syn/moje dcera na něm může **bezpečně** absolvovat kurz. Že pokud kolo neumíme servisovat sami, necháme ho **zkontrolovat v servisu**.
* Že pokud dítě nebude moci v kurzu pokračovat z důvodů:
	+ závažného onemocnění či zranění,
	+ závažného kázeňského prohřešku (alkohol, cigarety, závažné porušení řádu kurzu – např.: rušení, nedodržení nočního klidu)

**ZAJISTÍME JEHO ODVOZ DOMŮ NA NAŠE NÁKLADY.**

**POKUD BUDE ŽÁK VYLOUČEN Z KURZU, NEMÁ NÁROK NA VRÁCENÍ JAKÝCHKOLIV ZÁLOH NA UBYTOVÁNÍ, STRAVU A DOPRAVU!**

* Že po návratu z kurzu si osobně vyzvednu své dítě před školou (PÁ 13. 5. cca 14. hodin) – **pokud ne!** → odevzdáme před odjezdem podepsaný formulář - Souhlas zákonného zástupce se samostatným odchodem žáka po příjezdu z kurzu.
* **Souhlasím/Nesouhlasím se samostatným rozchodem** mého dítěte při případné návštěvě města, zámku, … při nákupu, prohlídce nebo v rámci hry. Žák/yně dodržuje předem dohodnutá pravidla – pohybuje se ve skupině minimálně 3 žáků a neopouští ji, zná čas a místo srazu a dodržuje ho, chová se slušně a bezpečně.
* Pro případný kontakt uvádíme telefonické spojení platné po dobu kurzu:

Otec: ………………………………… Matka: ………………………………… Jiné: …………………………………

V ……………………… dne ……………………  *podpis rodičů:* ……………………………………………………