

Přihláška dítěte do školy v přírodě

Přihlašuji mého syna (dceru) _____ do školy v přírodě
v _____, termín _____.

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno,
adresa, datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000Sb. o ochraně osobních údajů.

Při odhlášení dítěte z účasti na škole v přírodě uhradím případné storno poplatky a
výdaje, které vzniknou škole v souvislosti se zrušením přihlášky. V případě zvláštních
okolností, zejména onemocnění mého dítěte zajistím jeho okamžitý individuální odvoz
domů, ještě před stanoveným termínem společného návratu. Telefonní čísla, na kterých
se s námi můžete po dobu ŠvP kontaktovat:

Jsem si vědom(a) toho, že do školy v přírodě nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní
stav by mohl být tímto pobytem ohrožen a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní
žáky. Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdám před odjezdem.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní
zřetel: (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes,...)

Při odjezdu do školy v přírodě odevzdám očkovací průkaz, průkaz zdravotní pojišťovny,
potvrzení o bezinfekčnosti, léky, které dítě pravidelně užívá (uveďte zde jejich přehled a
také způsob užívání).

V případě přeplatku ze školy v přírodě vám bude přeplatek zaslán na vaše

č.úctu (zde uveďte) :

V _____ dne _____

podpis zákonných zástupců žáka

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že dítě:

narozené dne:

bytem trvale:

nejeví známky akutního onemocnění (například horečka nebo průjem).

Není mi též známo, že by dítě přišlo v posledních 14 kalendářních dnech před odjezdem
do školy v přírodě/na zotavovací akci do styku s fyzickou osobou nemocnou infekčním
onemocněním nebo podezřelou z nákazy ani mu není nařízeno karanténní opatření.

**Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení
nebylo pravdivé.**

V

Dne

.....
Jméno a podpis zákonného zástupce:

POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE K ÚČASTI NA ZOTAVOVACÍ AKCI A ŠKOLE V PŘÍRODĚ

Evidenční číslo posudku:

1. Identifikační údaje

Název poskytovatele zdravotních služeb vydávajícího posudek:

Adresa sídla nebo místa podnikání poskytovatele:

IČO:

Jméno, popřípadě jména, a příjmení posuzovaného dítěte:

Datum narození posuzovaného dítěte:

Adresa místa trvalého pobytu nebo jiného bydliště na území České republiky posuzovaného dítěte:

2. Účel vydání posudku

Pobyt na škole v přírodě, zotavovacích a sportovních akcích.

3. Posudkový závěr

A) Posuzované dítě k účasti na škole v přírodě nebo zotavovací akci

- a) je zdravotně způsobilé*)
- b) není zdravotně způsobilé*)
- c) je zdravotně způsobilé s omezením*)**):

B) Posuzované dítě

- a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE
- b) je proti nákaze imunní (typ/druh).....
- c) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh).....
- d) je alergické na.....
- e) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka).....

Poznámka:

*) nehodící se škrtněte

***) Byli-li zjištěno, že posuzované dítě je zdravotně způsobilé s omezením, uveďte se omezení podmiňující zdravotní způsobilost k účasti na zotavovací akci a škole v přírodě.

4. Poučení

Proti bodu 3. části A) tohoto posudku lze podle § 46 odst. 1 zákona č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách, ve znění pozdějších předpisů, podat návrh na jeho přezkoumání do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání poskytovatelem zdravotních služeb, který posudek vydal. Návrh na přezkoumání lékařského posudku nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěru vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá nebo zdravotně způsobilá s podmínkou.

5. Oprávněná osoba

Jméno, případně jména, a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k posuzovanému dítěti (zákonný zástupce, opatrovník, pěstoun popř. další příbuzná dítěte):

Oprávněná osoba převzala posudek do vlastních rukou dne:

podpis oprávněné osoby

Datum vydání posudku

**Jméno, příjmení a podpis lékaře
razítko poskytovatele zdravotních služeb**