

## Čestné prohlášení rodičů

(odevzdejte v den nástupu na lyžařský kurz)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil studentovi (-ce) \_\_\_\_\_

r.č. \_\_\_\_\_ adresa \_\_\_\_\_

změnu pohybového režimu, dítě je zdravé a není v karanténě a ani mi není známo, že dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly nakažlivou chorobou a na které se vztahuje karanténa. Student/ka je schopen/a po zdravotní stránce absolvovat v době od 9.3. do 14.3. 2014 LVK Gymnázia a OA Bučovice. Dále prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s tím, že každý účastník kurzu musí mít lyže nebo snowboard seřizené v odborném servisu a přinést potvrzení o seřizení a kontrole lyží. Pokud nebude potvrzení předáno v den nástupu na lyžařský kurz vedoucímu kurzu, přejímám plnou zodpovědnost za případné škody či úrazy způsobené závadou na vybavení. Rovněž беру на vědomí, že škola doporučuje účastníkům výcviku používat ochranné pomůcky (chránič páteře apod.). Přílba je povinná pro všechny účastníky! Škola a její zaměstnanci nezodpovídají za škody a zranění způsobené porušením „Pravidel chování studentů na LVK“ a porušením obecně platných pravidel (lyžařské desatero FIS) a pokynů provozovatele vleků, autobusového dopravce apod.

Informuji vás o skutečnostech, že můj syn – moje dcera (nehodící se škrtněte):

a) má uvedené zdravotní problémy (alergie, aj.) \_\_\_\_\_

b) má u sebe a užívá tyto léky (oznamuji dávkování a dobu užívání) \_\_\_\_\_

c) u sebe nemá žádné léky

V případě zdravotních či jiných potíží volejte na telefonní číslo

- zaměstnání (od-do): \_\_\_\_\_

- domů/mobilní telefon: \_\_\_\_\_

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce

## Čestné prohlášení rodičů

(odevzdejte v den nástupu na lyžařský kurz)

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil studentovi (-ce) \_\_\_\_\_

r.č. \_\_\_\_\_ adresa \_\_\_\_\_

změnu pohybového režimu, dítě je zdravé a není v karanténě a ani mi není známo, že dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněly nakažlivou chorobou a na které se vztahuje karanténa. Student/ka je schopen/a po zdravotní stránce absolvovat v době od 9.3. do 14.3. 2014 LVK Gymnázia a OA Bučovice. Dále prohlašuji, že jsem byl/a seznámen/a s tím, že každý účastník kurzu musí mít lyže nebo snowboard seřizené v odborném servisu a přinést potvrzení o seřizení a kontrole lyží. Pokud nebude potvrzení předáno v den nástupu na lyžařský kurz vedoucímu kurzu, přejímám plnou zodpovědnost za případné škody či úrazy způsobené závadou na vybavení. Rovněž беру на vědomí, že škola doporučuje účastníkům výcviku používat ochranné pomůcky (chránič páteře apod.). Přílba je povinná pro všechny účastníky! Škola a její zaměstnanci nezodpovídají za škody a zranění způsobené porušením „Pravidel chování studentů na LVK“ a porušením obecně platných pravidel (lyžařské desatero FIS) a pokynů provozovatele vleků, autobusového dopravce apod.

Informuji vás o skutečnostech, že můj syn – moje dcera (nehodící se škrtněte):

a) má uvedené zdravotní problémy (alergie, aj.) \_\_\_\_\_

b) užívá tyto léky (oznamuji dávkování a dobu užívání) \_\_\_\_\_

c) u sebe nemá žádné léky

V případě zdravotních či jiných potíží volejte na telefonní číslo

- zaměstnání (od-do): \_\_\_\_\_

- domů/mobilní telefon: \_\_\_\_\_

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce