



# Gymnázium Lipník nad Bečvou

Komenského sady 62, PSČ: 751 31, IČ: 63701219

tel.: 581 702 321; e-mail: gym@glnb.cz

www.glnb.cz

světová  
škola

## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že mé dítě jméno ..... příjmení ..... narozen/a/.

.....

je způsobilé zúčastnit se sportovně turistického kurzu Gymnázia Lipník nad Bečvou zaměřeného na vodácký výcvik na řece Vltavě, s ubytováním v kempu Viking v termínu od 2. – 6. 9. 2024.

**Beru na vědomí a souhlasím, že můj syn/dcera bude v průběhu kurzu respektovat organizační, bezpečnostní předpisy a nařízení Gymnázia Lipník nad Bečvou a řídit se bezvýhradně pokyny pedagogického dozoru a doprovázejících osob na tomto kurzu.**

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření.

Není mi též známo, že v posledních dvou týdnech přišlo mé dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V ..... dne ..... 2024

**/ Prohlášení nesmí být starší než 3 dny před zahájením STK Vltava/**

Podpis zákonných zástupců dítěte .....

## **ZPRÁVA ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE.**

Můj syn /dcera/ užívá pravidelně léky:

ne ano /upřesnit množství a čas/ .....

**Alergie:**

ne ano /upřesnit/

.....

.....  
**Jiné důležité skutečnosti o zdravotním stavu:**

.....

.....

**Souhlasím s případným lékařským ošetřením dítěte.**

Kontaktní telefon .....

**Své dítě jsem poučil(a) o bezpečnosti a chování.**

V ..... dne ..... 2024

Podpis zákonných zástupců dítěte .....