

# **PÍSEMNÝ SOUHLAS RODIČŮ SE ZAŘAZENÍM DÍTĚTE DO KURZU VODNÍ TURISTIKY**

Svým podpisem vyjadřuji souhlas s účastí mého syna /dcery:

jméno, příjmení: \_\_\_\_\_, třída: \_\_\_\_\_ na výběrovém  
vodáckém kurzu na řece Moravě, v termínu od 5. 6. do 7. 6. 2024.

Plně rozumím a v celém rozsahu přijímám pravidla vodáckého kurzu, která jsou uvedena  
v propozicích a se kterými jsem se seznámil(a).

Potvrzuji, že mé dítě je dobrým plavcem (uplave alespoň 100 m).

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa,  
datum narození) ve smyslu zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Souhlasím se  
zveřejněním případných fotografií z kurzu na webových stránkách školy.

Částku za kurz ve výši 1900,- Kč a 300,- Kč zaplatím podle pokynů školy. Na kurz vybavím  
svoje dítě dle doporučení školy.

V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte nebo závažného porušení  
kázně, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů ještě před stanoveným termínem  
společného návratu. Telefonní čísla, na kterých se s námi můžete po dobu kurzu kontaktovat:

- číslo telefonu otce: \_\_\_\_\_
- číslo telefonu matky: \_\_\_\_\_

Jsem si vědom(a) toho, že na vodácký kurz 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:

Při odjezdu na výběrový kurz vodní turistiky odevzdám zdravotníkovi:

- průkaz zdravotní pojišťovny
- potvrzení o bezinfekčnosti
- léky, které dítě pravidelně užívá  
(uveďte zde jejich přehled a také způsob užívání)

V ..... dne: .....

\_\_\_\_\_  
podpis zákonných zástupců žáka