

## Ekologický pobyt

## Lučkovice

5. (6.) 9. – 9. 9. 2016

Korespondenční adresa:

RZ Lučkovice

Lučkovice 269

398 01 p. Mírotice

tel.: 382 289 184

GPS: 49°26'14.835"N, 13°58'45.826"E

**Odjezd:** 5.(6.) 9. sraz v 8,00hod před školou (8, 15hod přistaven autobus)

**Příjezd:** 9. 9. přibližně 13,30hod ke škole

**Stravování:** začíná večeří 5. (6.) 9. a končí obědem 9.9.

### Seznam věcí:

- Hygienické potřeby (ručník, mýdlo, hřeben, zubní pasta, kartáček na zuby, kapesníky)
- Pyžamo, spodní prádlo, ponožky
- Trička, svetr, tepláky, mikina
- Větrovka, pláštěnka (dát do batohu), pokrývka hlavy
- Sportovní a turistická obuv, přezůvky
- Batoh (s obědem) a láhev s pitím – budeme potřebovat hned při příjezdu
- Blok, tvrdé desky na psaní, psací potřeby, baterka malá, repelent, spacák

### Před odjezdem odevzdat:

- Kartičku pojišťovny (možno kopii) – během června
- Posudek o zdravotní způsobilosti (je možné využít potvrzení z jiných akcí, jeho platnost je jeden rok)
- Prohlášení o bezinfekčnosti (datum uvést **5. 9. 2016**) a odpovědnosti za škody
- Osobní léky a jejich dávkování (podepsané)

---

### Prohlášení zákonných zástupců dítěte (bezinfekčnost)

Prohlašuji, že mé dítě .....  
narozené..... bytem.....

je způsobilé zúčastnit se ekologického pobytu od 5. 9. do 9. 9. 2016.

Prohlašuji ve smyslu § 9 odst. 1, zákona č. 258/2000 o ochraně veřejného zdraví v platném znění, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před odjezdem na ekologický pobyt přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním nebo podezřelými z nákazy.

Prohlašuji, že dítě nemá vši ani hnidy.

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

V ..... dne .....  
.....  
podpis zákonného zástupce

Dítě je pojištěno u zdravotní pojišťovny .....

Telefonní spojení na zákonného zástupce .....

Trvalé užívání léků .....

Alergie (jiné zdravotní omezení) .....

### Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za úmyslné škody, které způsobí moje dítě v době trvání ekologického pobytu na vybavení zařízení, popřípadě na vybavení autobusu. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

Během pobytu platí stejná pravidla chování jako ve škole, při jejich porušení si rodiče musí dítě na vlastní náklady odvézt.

V případě onemocnění dítěte, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů ještě před stanoveným termínem společného návratu.

Při návratu před školu syn/dcera .....

a/ odejde sám/a domů

b/osobně si vyzvednu

.....  
podpis zákonného zástupce