**písemný souhlas rodičů se zařazením dítěte do kurzu vodní turistiky**

Svým podpisem vyjadřuji souhlas s účastí mé dcery/mého syna:

Jméno, příjmení: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, třída: \_\_\_\_\_ na výběrovém vodáckém kurzu na řece Moravě v termínu od 11. 6. do 13. 6. 2025.

Plně rozumím a v celém rozsahu přijímám pravidla kurzu vodní turistiky, která jsou uvedena v propozicích a se kterými jsem se seznámil/seznámila.

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. 101/2000Sb., O ochraně osobních údajů. Souhlasím se zveřejněním případných fotografií z kurzu na webových stránkách školy a ve školním časopisu.

Částku 2500,- Kč zaplatím podle pokynů školy.

Na kurz vybavím svoje dítě podle doporučení školy.

V případě výjimečných 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 nás můžete po dobu kurzu kontaktovat:

* číslo telefonu otce: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* číslo telefonu matky: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jsem si vědom/vědoma 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 kurz vodní turistiky odevzdám zdravotníkovi kurzu:

* kopii průkazu ZP
* potvrzení o bezinfekčnosti
* léky, které dítě pravidelně užívá s jejich přehledem a způsobem užívání.

V ……………………….. dne: ……………… \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpisy zákonných zástupců žáka