**SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ**

Souhlasíme s účastí našeho dítěte ……………………………………………………………………..………………….. na akci školy „Lyžařský výcvikový kurz Trnava 2020“ v termínu 17. 2. – 21. 2. 2020, o které jsme byli školou podrobně informováni.

Jsme si vědomi toho, že akce se může zúčastnit pouze žák, jehož zdravotní stav není touto akcí a její náročností ohrožen a který nemůže zdravotně ohrozit ostatní účastníky.

Upozorňujeme na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel: (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes, …) ……………………………………………………………………………..…………………………

Zákonní zástupci dítěte souhlasí s poskytnutím zdravotních služeb podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, a to k poskytnutí zdravotních služeb v případě, že dojde k úrazu žáka v průběhu této školní akce.

**POTVRZENÍ O SEŘÍZENÍ LYŽÍ**

Čestné prohlášení rodičů, zákonných zástupců dítěte:

**Prohlašujeme, že lyže s bezpečnostním vázáním jsou odborně seřízené a splňují všechny požadavky bezpečnosti při lyžování.**

V Želechovicích n. D. ………………………………………… Podpis zákonných zástupců žáka …………………………..………….