**Písemný souhlas rodičů se zařazením dítěte do LVVZ**

Základní škola Zruč nad Sázavou

Na Pohoří 575

285 22 Zruč nad Sázavou

Souhlasím s účastí mého syna/dcery………………………………………na lyžařském výcvikovém kurzu na Horské Chatě Sedmidolí v Krkonoších, termín od 10.2.2024 do 17.2.2024. <http://www.sedmidoli.cz/> <http://www.facebook.com/Sedmidoli>

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) v souvislosti s GDPR.

Předpokládané náklady **4.760,-Kč** (zahrnuje-ubytování, strava + místní pobytová taxa). Účastnický poplatek (zálohu) **1000,-Kč** zaplatím podle pokynů školy. V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte nebo pro závažné výchovné důvody, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů ještě před stanoveným termínem společného návratu. Telefonní čísla, na kterých se s námi můžete po dobu LVVZ kontaktovat: 327 531 189

Jsem si vědom(a) toho, že na lyžařský výcvikový 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:

(astma, alergie, omezení při tělesných cvičení, diabetes….)

………………………………………………………………………

Při odjezdu na lyžařský výcvikový kurz odevzdám:

* 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