LVK 14.1. -19.1. 2024

**ODEVZDAT PŘI NÁSTUPU DO AUTOBUSU!!!**

**Potvrzení o bezinfekčnosti a potvrzení o bezpečnosti vázání**

* Prohlašuji, že moje dítě .........…………………............................................... nar. ............................................ je zdravotně způsobilé k účasti na akci, podrobilo se stanoveným pravidelným očkováním, nejeví známky akutního onemocnění a ve 14 kalendářních dnech před odjezdem na LVK nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním nebo podezřelou z nákazy, ani mu není nařízeno karanténní opatření. Nezatajil jsem zdravotní problémy svého dítěte. Jsem si vědom právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení bylo nepravdivé.
* Upozorňuji na zdravotní problémy svého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel (např. astma, alergie, diabetes, vroz. vada aj.), a sděluji, že pravidelně užívá léky, které má s sebou. (**Ve zvláštním sáčku, podepsané a s rozpisem jejich podávání):**

.................................................................................................................................................................................................................

.................................................................................................................................................................................................................

* Souhlasím s podáním **běžných léků** v případě nevolnosti, horečky, kašle, bolení v krku a nachlazení **ANO NE**

(např. Paralen, Ibalgin, Carbocit, Tantum aj.)

* Při vážném onemocnění nebo závažném kázeňském přestupku zajistím odvoz dítěte domů na své náklady.
* Telefon pro případ potřeby. (Uveďte prosím 2 tel. čísla + komu patří: např. matka, otec, babička apod.)

......................……………........................................................ : .....................................................................

......................……………........................................................ : .....................................................................

* Po příjezdu ze LVK dne 10. 3. 2023 může jít můj syn/dcera sám domů: **ANO NE**
* Souhlasím s individuálním rozchodem mé dcery/syna v určitém místě a v určeném časovém úseku **ANO NE**
* Můj syn/dcera může navštívit plavecký bazén **ANO NE**

**ČESTNÉ PROHLÁŠNÍ O SEŘÍZENÍ BEZPEČNOSTNÍHO VÁZÁNÍ**

Jméno a příjmení účastníka kurzu ....................................................................................................

 Značka a typ lyží ....................................................Značka a typ vázání ..............................................

 **Prohlašuji, že výše uvedené lyžařské vybavení bylo odborně seřízeno podle tělesných parametrů a lyžařských dovedností dítěte.** Necháte-li lyže seřídit v servisu, vystaví Vám na požádání potvrzení o seřízení.

Dne …………………………………………… Podpis zák. zástupce…………………………….........................................