Jméno a příjmení žáka/žákyně:.........................................................................Třída:...........................................

Prohlášení odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody úmyslně způsobené dítětem v době trvání akce na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu, vlaku, apod.V případě finančních nákladů na opravu poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.  
Podpis zákonného zástupce: ...............................................

Souhlas s podáním volně prodejných léků

Souhlasím s tím, aby byly mému dítěti v případě potřeby podány volně prodejné léky, které jsou součástí lékárničky, kterou má na starost zdravotník zotavovacích akcí. Veškeré léky, které dítě užívá, musí zákonný zástupce odevzdat při odjezdu zdravotníkům zotavovacích akcí. Jedná se i o léky na bolest (hlavy, menstruační bolesti apod.), léky, které dítě užívá pravidelně (na alergie aj.). Vezeme s sebou plně vybavenou lékárnu, která odpovídá zákonným normám, takže zde máme dostatečné vybavení analgetiky, antihistaminiky apod. Toto nařízení nám ukládá vyhláška č. 148/2004 Sb., o hygienických požadavcích na zotavovací akce pro děti.

Podpis zákonného zástupce: …………………………………

Souhlas s transportem zraněného dítěte do zdravotnického zařízení

V případě závažných úrazů ohrožujících zdraví či život dítěte a v případech akutních stavů bude k dítěti zavolána Zdravotnická záchranná služba. U dětí se ale vyskytují i stavy a úrazy, které tento zásah nepotřebují. Velmi se nám osvědčil převoz dětí automobilem pedagoga nebo provozovatele areálu. I k tomuto úkonu potřebujeme Váš souhlas. Pokud nebude souhlas udělen a zdravotník zotavovacích akcí usoudí, že dítě potřebuje lékařskou péči (popř. bude-li chtít konzultovat zdravotní stav dítěte s lékařem za přítomnosti dítěte), bude k dítěti zavolána sanitka a zákonný zástupce je povinen se v co nejkratší době dostavit do zdravotnického zařízení, kam bude dítě převezeno. O tomto bude informován pedagogem telefonicky. Souhlasím s tím, aby v případě méně závažných stavů a úrazů bylo dítě do zdravotnického zařízení transportováno automobilem pedagoga nebo provozovatele areálu, a to vždy za přítomnosti pedagogického pracovníka. O tomto transportu bude zákonný zástupce rovněž informován telefonicky.

V............................ dne............................... Podpis zákonného zástupce ………………………