**Prohlášení o odpovědnosti za způsobené škody**

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, které způsobí úmyslně nebo v důsledku nekázně (nepozornosti) můj syn/dcera v době trvání akce. V případě finančních nákladů na opravu či pořízení poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V Plzni dne

 …………………………………..

 podpis zákonného zástupce žáka

Prohlášení odevzdá žák při prezentaci.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prohlášení o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že hygienik ani ošetřující lékař nenařídil mému synovi/dceři

jméno a příjmení: ………………………………………………………………..

bytem ……………………………………………………….

ani jiným osobám, které s ním žijí ve společné domácnosti, karanténní opatření a že též mně není známo, že by v posledních 14-ti dnech přišel můj syn/dcera do styku s osobami, které onemocněli přenosnou či nakažlivou nemocí. V případě onemocnění zajistím okamžitý individuální odvoz domů ještě před stanoveným termínem návratu. Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé. **Toto prohlášení nesmí být starší než 1 den!**

Charakter hromadné akce vyžaduje, aby zákonní zástupci dítěte uvedli případné závažné skutečnosti o zdravotním stavu svého potomka, které vyžadují mimořádnou pozornost (např. alergie, trvalé užívání léků apod.). Léky s návodem k užívání a **zdravotní průkaz pojištěnce musí mít žák s sebou.**

Alergie: ……………………………………………………………………………………….

Trvalé užívání léků: ………………………………………………………………………….

Telefonní spojení na zákonného zástupce: …………………………………………………..