

Písemný souhlas rodičů se zařazením do ŠVP

Souhlasím se zařazením

mého syna (dcery).....

RČ: ____ / ____ Bytem:

třída do školy v přírodě v termínu

Místo konání:

Svým podpisem stvrzuji, že jsem byl(a) seznámen(a) s předpokládanou cenou ŠVP ve výši

.....,- Kč. Vybíranou zálohu ve výši uhradím do :

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa, datum narození) ve smyslu zákona č. 110/2019 Sb. o zpracování osobních údajů.

Jsem si vědom(a) toho, že do ŠVP 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.

V případě zvláštních okolností, zejména při onemocnění mého dítěte, zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů, ještě před termínem společného návratu.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel:

.....
Při odjezdu do ŠVP odevzdám léky, které dítě pravidelně užívá (uveďte i způsob užívání)

.....
V případě nemoci žáka na ŠVP a nutnosti doplatku za léky, tento uhradím po skončení ŠVP.

Pokud se dítě nezúčastní ŠVP (mimo vážné důvody), jsem si vědom, že uhradím storno poplatky účtované fakturující organizací.

Telefonní kontakt na zákonného zástupce v době ŠVP:

V

.....
podpis zákonného zástupce žáka