



Písemný souhlas rodičů se zařazením dítěte na zahraniční výjezd

V Liberci dne

Vyplní zákonný zástupce	
Jméno a příjmení dítěte:	
Třída:	Datum narození:
Číslo cestovního dokladu:	
Název akce:	<i>Fakultativní vzdělávací exkurze do Skandinávie</i>
Termín konání:	<i>8. 6. 2019 – 16. 6. 2019</i>
Prohlášení: Dostal jsem informace o náplni zahraničního výjezdu, o způsobu dopravy, ubytování a stravování. Jsem informován o způsobu financování a souhlasím s ním. Účastnický poplatek ve výši 7.700,- Kč zaplatím v termínu podle pokynů školy. Prohlašuji, že mé dítě má platný cestovní doklad.	
Telefonní kontakty na zákonné zástupce:	
Upozornění na zdravotní problémy žáka a na pravidelně užívané léky, případně známé alergie na běžné léky:	
Zajistím, aby vedoucímu zahraničního výjezdu byla odevzdána před odjezdem tato potvrzení: <ul style="list-style-type: none">• Potvrzení o bezinfekčnosti (je-li požadováno)• Potvrzení o pojištění (pokud není pojištění zajišťováno hromadně školou)	
Zajistím, aby zdravotníkovi akce byla před odjezdem odevzdána karta pojištěnce a aby byly uhrazeny obědy ve školní stravovně během nepřítomnosti ve škole.	

Podpis zákonného zástupce / zástupců: _____

Souhlas předán škole dne: _____