

## PŘIHLÁŠKA

na jarní soustředění - lyže

Odjezd : sraz všichni na Klápě mezi 16,30 a 17,30 hod  
Příjezd: vyzvednutí dětí na Klápě v 17,00 hod  
Cena 2800,- Kč  
Ubytování: velké děti na Klápě, malé děti na Hochfichtu  
S sebou: malé děti spacák (velké děti ho mít nemusí), pas, kartičku pojišťovny, **pojištění do zahraničí**, kdo má 2x lyže (obráčky, slalomky), oblečení na lyže, přezůvky (velké děti přezůvky **dvoje**), ručník, mycí potřeby, oblečení na doma, zimní boty, velké děti boty na běhání, společenské hry atd.

Příjmení: ..... Jméno: .....

Datum narození: ..... RČ: .....

Telefonické spojení na rodiče: .....

V Prachaticích dne .....

podpis rodičů

### Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

Jméno a příjmení nezletilé osoby .....

datum narození.....zdr. poj. ....

bydliště .....

V souladu s ustanovením § 35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jsou nad rámec § 38, odst. 1, písm. c) a odst. 4, písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí atd.

Tento souhlas je uložen u zdravotníka akce nebo dohlížející pedagogické osoby a je platný po dobu trvání akce a v případě nepoužití bude vrácen nebo zlikvidován. Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty.

Název akce: Jarní soustředění Hochficht

Termín akce: 4.-9.3.2018

Současně jako zákonní zástupci sdělujeme pro případ jakéhokoli dalšího potřebného kontaktu s poskytovatelem zdravotnických služeb tyto kontakty:

Zákonný zástupce (matka):.....

Zákonný zástupce (otec):.....

Datum udělení souhlasu:.....

podpis zákonný zástupce - matka

podpis zákonný zástupce - otec