

# BEZPEČNOSTNÍ POKYNY K ADAPTAČNÍMU KURZU

Žáci dodržují pravidla bezpečnosti, na které je upozornil učitel či jiný vedoucí akce:

- Ještě před začátkem akce
- Ihned po příjezdu na místo pobytu
- Během celého pobytu

**DOPRAVA:** 1. Dodržujeme pokyny učitelů, vychovatelů či řidičů autobusu během přepravy  
2. Během cesty jsme ukáznění a pozorní

**POBYT - v ubytovacím zařízení:**

1. Během pobytu dodržujeme pobytový řád, protipožární řád a pokyny vedoucího či správce objektu
2. Ve všech místnostech ubytovny je zakázáno zacházet s otevřeným ohněm, vyklánět se z oken, sedat na zábradlí, běhat po schodech, přelézat přes balkony, vylézat z oken, ničit zařízení budovy.
3. Veškeré způsobené škody na zařízení uhradí rodiče.
4. Za ztrátu či poškození cenných věcí, které nejsou uvedeny na seznamu potřeb, učitel nepřebírá odpovědnost.
5. Nikdy se nesmíme vzdálit z ubytovny bez vědomí učitele, vychovatele.

**POBYT - v přírodě:**

1. Nevzdalujeme se od kolektivu žáků, pohybujeme se ve vymezeném prostoru a zapojujeme se do všech činností řízených učitelem či jiným vedoucím.
2. Ke spolužákům se chováme přátelsky, neubližujeme ostatním dětem.
3. Dodržujeme pokyny vedoucího, který nás seznámí s pravidly chování v přírodě:
  - V přírodě se chováme tiše, neplašíme zvěř, netrháme květiny, nelámeme větve stromů, keřů, nekonzumujeme žádné lesní plodiny, netrháme a neničíme žádné houby.
  - Vyhýbáme se zvířatům (i psům, kočkám....) živým, poraněným i uhynulým.

**ZDRAVOTNÍ ZABEZPEČENÍ:**

Veškerá drobná poranění a zranění ihned hlásíme svému učiteli, vychovateli nebo zdravotníkovi. Všechny léky, které žák užívá, budou odevzdány učiteli a do záznamů bude uvedeno jejich užívání. Učitel bude informován o zdravotním stavu dítěte a seznámen se všemi zdravotními problémy dítěte.

.....  
podpis zákonných zástupců dítěte

.....  
podpis žáka - žákyně

**Kontakt na rodiče: otec:** ..... **matka:** .....

## Zmocnění a určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách

### Údaje zákonného zástupce:

Jméno a příjmení : .....nar.dne: .....

Kontakt (telefon, email): .....

### Údaje nezletilého dítěte:

Jméno a příjmení : .....nar.dne: .....

Trvale bytem: .....

Jako zákonný zástupce zmocňuji pana/paní .....,

nar. ...., trvale bytem: ....., aby po dobu konání **adaptačního kurzu, 3.-5.9.2017** uděloval za mé nezletilé dítě souhlas s poskytnutím zdravotních služeb, jejichž potřeba v této době nastane (např. ošetření úrazu i takového, jenž nespadá do kategorie nezbytné péče, léčba běžných nemocí). Současně souhlasím s tím, aby ve shora uvedené době byl zmocněnec informován o zdravotním stavu mého dítěte ve smyslu ustanovení Szák.č.372/2011 Sb.

Zároveň určuji pana/paní ..... osobou, na jejíž nepřetržitou přítomnost má moje nezletilé dítě právo při poskytování zdravotních služeb podle §28 odst.3 písmě) bod 1, a to ve shora uvedené době konání soustředění.

V Přerově dne .....

.....

Podpis zákonného zástupce

## Prohlášení zákonných zástupců dítěte

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil dítěti .....

narozenému..... bytem.....

změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a nebylo mu nařízeno karanténní opatření.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

V.....dne.....

.....

podpis zákonných zástupců