

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:**

Prohlášení zákonných zástupců dítěte

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

narozenému:.....bytem:.....

.... změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota apod.) a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí. Dítě je schopno zúčastnit se adaptačního kurzu ZŠ VD od 5. do 7. září 2018. Dále potvrzuji, že všechny předepsané léky, které dítě veze na soustředění, odevzdá i s rozpisem dávkování zdravotníkovi a bez jeho vědomí nebude žádné jiné léky používat.

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

V Přerově 5. září 2018

.....

podpis zákonných zástupců dítěte

ZDRAVOTNÍ ZÁZNAM:

1. Zdravotní omezení:

.....

2. Alergie na potraviny:

.....

3. Naše dítě užívá léky: ANO NE

(všechny léky odevzdá hráčka zdravotníkovi)

- léky a dávkování :

.....

.....

- kontraindikace:

.....

☎matka:

☎otec:

Dále souhlasíme se zveřejněním fotografií ze adaptačního kurzu, na nichž je zachycen/a můj syn/moje dcera na školních webových stránkách.

.....

podpis zákonných zástupců dítěte