Příloha č. 14 k pokynu ředitele školy č. 75/2024

**Závazná přihláška na Adaptační kurz**

Potvrzuji, že Vyberte odpovídající variantu.

Vyplňte jméno, příjmení, datum nar., třídu, zdravotní pojišťovnu.

se závazně přihlašuje na Adaptační kurz:

Termín: od Vyberte datum. do Vyberte datum.

Místo konání: Klikněte nebo klepněte sem a zadejte text.

Prohlašuji, že má níže uvedená prohlášení k Vyberte odpovídající variantu. jsou pravdivá a jsem si vědom (a) právních následků, které by mne v případě nepravdivých informací postihly. (vyberte a vyplňte veškeré informace)

**SEKCE 1 – ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOST**

Vyberte odpovídající variantu.

V případě výběru varianty 2) popište, nebo uveďte konkrétní lék.

Vyberte odpovídající variantu.

V případě výběru varianty 2) popište, nebo uveďte konkrétní lék a pravidelnost jeho užívání.

Vyberte odpovídající variantu.

V případě výběru varianty 2) popište jaké, konkretizujte omezení, která v souvislosti se školním výjezdem jsou, odpovědně zvažte zda je účast žáka možná.

Kontakt na zákonného zástupce nebo jím určenou osobu, která je schopna během školního výjezdu řešit s vedoucím školního výjezdu případné zdravotní či jiné problémy žáka. (jméno, příjmení, telefon) Uveďte telefonní kontakt na osobu dosažitelnou po celou dobu konání školního výjezdu.

V souladu s ustanovením § 34 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (dále jen „zákon o zdravotních službách“) v platném znění, jako zákonný zástupce výše uvedené nezletilé osoby souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jsou nad rámec § 38 odstavce 1 písmene c), odstavec 4 písmene b) zákon o zdravotních službách, 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 apod.

**SEKCE 2 – ODPOVĚDNOST ZA ŠKODY A DOPRAVA**

Prohlašuji, že beru na vědomí odpovědnost za škody, Vyberte odpovídající variantu. na vybavení rekreačního zařízení a na vybavení autobusu/školního vozidla. V případě finančních nákladů na opravu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit. Beru též na vědomí, že Vyšší policejní škola a Střední policejní škola Ministerstva vnitra v Praze neodpovídá za cenné věci žáků.

Zároveň vyslovuji svým podpisem souhlas s dopravou školním autobusem/školním vozidlem z areálu školy Vyšší policejní školy a Střední policejní školy Ministerstva vnitra v Praze do a z místa konání Adaptačního kurzu, případně v místě konání při aktivitách souvisejících s Adaptačním kurzem, nebo při přepravě k lékaři.

**SEKCE 3 – PROHLÁŠENÍ O PLAVECKÉ ZPŮSOBILOSTI ŽÁKA**

Potvrzuji, že Vyberte odpovídající variantu a plaveckou dovednost.[[1]](#footnote-1)

**!POZOR!**

* **TUTO ZÁVAZNOU PŘIHLÁŠKU JE TŘEBA VYPLNIT A ODEVZDAT V TERMÍNU STANOVENÉM VEDOUCÍM KURZU,**
* **POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI SE DOKLÁDÁ V DEN ZAČÁTKU ADAPTAČNÍHO KURZU.**

V Vyplňte místo sepsání. Datum: Vyberte datum.

Podpis zákonného zástupce

1. Plavec je osoba schopná se samostatně a bezpečně pohybovat ve vodě pomocí plaveckých technik. [↑](#footnote-ref-1)