

# Písemný souhlas rodičů

Souhlasím, aby se syn/dcera \_\_\_\_\_,

nar. \_\_\_\_\_, bytem \_\_\_\_\_ zúčastnil/a  
výletu pořádaného SDH Lískovec dne 19. 6. 2021 do Kopřivnice a Štramberka.

ANO x NE

Souhlasím s pořizováním fotografií a videozáznamů pro účely SDH Lískovec a jejich publikací na Facebooku a stránkách SDH Lískovec.

ANO x NE

---

Prohlašuji, že mé dítě v posledních 14 dnech netrpělo nebo netrpí příznaky respiračního onemocnění a není pozitivní na SARS-Cov-2.

Dále prohlašuji, že moje dítě neprodělalo v tomto období žádnou infekční chorobu, ani nemělo vědomý kontakt s takto nemocným člověkem.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát zvláštní zřetel:  
(astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes, ...).

---

## Souhlas s ošetřením dítěte

Po dobu konání výletu souhlasím s ošetřením dítěte lékařem či zdravotníkem, případně s ošetřením ve zdravotnickém zařízení.

O ošetření dítěte ve zdravotnickém zařízení bude rodič telefonicky informován na tel. čísle:

\_\_\_\_\_.

---

**Informace o způsobu odchodu domů po skončení akce:**

(vhodné znění zakroužkujte a příp. vyplňte)

- a. Syna/Dceru vyzvedne v předem stanoveném čase na stanoveném místě, tj. lískovecká hasičská zbrojnice: (jméno a příjmení dané osoby + tel. kontakt)

---

- b. Syn/Dcera po skončení výletu a příjezdu na stanovené místo, tj. lískovecká hasičská zbrojnice, odchází z místa sám, bez doprovodu zák. zástupce nebo jiné určené osoby.

V \_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_