

Základní škola a Mateřská škola, Předklášteří, okres Brno-venkov,  
příspěvková organizace

Předklášteří, Komenského 1097, okres Brno-venkov, PSČ 66602

**PÍSEMNÝ SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE SE ZAŘAZENÍM DÍTĚTE NA ŠKOLNÍ AKCI**

Souhlasím s účastí mého syna (dcery ) \_\_\_\_\_ na školní akci

\_\_\_\_\_, v termínu od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_ 20..

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby školní akce (jméno, adresa, rodné číslo, datum narození) ve smyslu zákona č.256/95Sb. o ochraně osobních údajů.

V případě zvláštních okolností, zejména onemocnění mého dítěte zajistím jeho okamžitý individuální odvoz domů, ještě před stanoveným termínem společného návratu. Telefonní čísla, na kterých se s námi můžete po dobu akce kontaktovat.

\_\_\_\_\_

Jsem si vědom(a ) toho, že na akci nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by mohl být touto akcí ohrožen a žák, který by mohl zdravotně ohrozit další žáky.

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ dne: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ podpis zákonného zástupce