

I N F O R M A C E o dítěti  
před výjezdem na výchovně vzdělávací akci



Jméno a příjmení žaka/žákyně \_\_\_\_\_ rodné číslo \_\_\_\_\_

bydliště \_\_\_\_\_

Telefonické spojení domů \_\_\_\_\_

otec \_\_\_\_\_

matka \_\_\_\_\_

jiné \_\_\_\_\_

**Zdravotní stav:**

Zdravotní potíže (příznaky, diagnóza, průběh)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Léky (dávkování)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Jiné obtíže (nevolnost při jízdě dopravními prostředky, aj.)

\_\_\_\_\_

Další důležité informace

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prohlašuji, že moje dcera / můj syn **je X není plavec.** \*škněte, co se nehodí

Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce žákyně / žaka

\*\*\*\*\*

**PROHLÁŠENÍ  
o bezinfekčnosti**

Prohlašuji, že ošetřující lékař (hygienická stanice) nenařídili mé dceři / mému synovi

\_\_\_\_\_, nar. \_\_\_\_\_,

bytem \_\_\_\_\_

změnu režimu a jiné karanténní opatření, že dítě nejeví známky akutního onemocnění (teplota, průjem, zvracení apod.). Není mi též známo, že by v posledních dvou týdnech přišlo dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou infekční nemocí.

Jsem si vědom/a právních následků, které vyplývají z nepravdivosti mého prohlášení.

Datum

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce žákyně / žaka

Poznámka:

Svým podpisem dávám svůj souhlas Klasickému gymnáziu Modřany a základní škole, s.r.o. (dále jen škola) ke shromažďování a evidenci osobních údajů mého dítěte ve smyslu Nařízení Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27.dubna 2016, o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů), s účinností dnem 25.5.2018.