

Souhlas zákonného zástupce s vycestováním nezletilé osoby

Já, níže podepsaný/á _____ (otec, matka, opatrovník),
narozen/a _____ v _____,
bytem _____
_____, souhlasím s vycestováním svého syna/dcery
_____, narozen/a _____ v _____
bytem _____, číslo OP/cestovní pas
_____, do Anglie z důvodu školního zájezdu organizované Základní a mateřskou
školou Počaply Králův Dvůr, ve dnech od 18.04 2026 do 23. 04. 2026. Tímto uděluji pedagogickému
doprovodu Mgr. Lenka Jindráková, Mgr. Jana Svobodová, Mgr. Tomáš Procházka, Martina Klierová,
plnou rozhodovací moc nad všemi nezbytnými rozhodnutími během cesty, včetně naléhavých
rozhodnutí týkající se lékařských opatření a určení pobytu.

V Králově Dvoře, dne _____ Podpis: _____

Souhlas zákonného zástupce s vycestováním nezletilé osoby

Já, níže podepsaný/á _____ (otec, matka, opatrovník),
narozen/a _____ v _____,
bytem _____
_____, souhlasím s vycestováním svého syna/dcery
_____, narozen/a _____ v _____
bytem _____, číslo OP/cestovní pas
_____, do Anglie z důvodu školního zájezdu organizované Základní a mateřskou
školou Počaply Králův Dvůr, ve dnech od 18.04 2026 do 23. 04. 2026. Tímto uděluji pedagogickému
doprovodu Mgr. Lenka Jindráková, Mgr. Jana Svobodová, Mgr. Tomáš Procházka, Martina Klierová,
plnou rozhodovací moc nad všemi nezbytnými rozhodnutími během cesty, včetně naléhavých
rozhodnutí týkající se lékařských opatření a určení pobytu.

V Králově Dvoře, dne _____ Podpis: _____

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu mé dcery / mého

syna je dítě nar. bydliště.....
schopno zúčastnit se zájezdu do Anglie ve dnech 18.04.- 23.04.2026.

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

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

V Králově Dvoře dne

.....

podpis zákonných zástupců dítěte (prohlášení nesmí být starší 2 dnů)

Zpracováno dle vyhlášky 185/1990 Sb, ve znění pozdějších předpisů č. 33 o zotavovacích akcích pro děti a dorost.

PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE

Prohlašuji, že dle posledního záznamu lékaře ve zdravotním a očkovacím průkazu mé dcery / mého

syna je dítě nar. bydliště.....
schopno zúčastnit se zájezdu do Anglie ve dnech 18.04.- 23.04.2026.

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu, dítě nejeví známky akutního onemocnění a okresní hygienik ani ošetřující lékař mu nenařídil karanténní opatření. Není mi též známo, že v posledním týdnu přišlo toto dítě do styku s osobami, které onemocněly přenosnou nemocí.

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

V Králově Dvoře dne

.....

podpis zákonných zástupců dítěte (prohlášení nesmí být starší 2 dnů)

Zpracováno dle vyhlášky 185/1990 Sb, ve znění pozdějších předpisů č. 33 o zotavovacích akcích pro děti a dorost.

Vážení rodiče,

rádi bychom Vás pozvali na informativní schůzku před odjezdem na zájezd do Anglie.

Termín: **7. dubna 2026**

Čas: od **16:00 hodin**

Místo: **ZŠ Počaply Tyršova 136, třída 8.A** (1. patro)

Na schůzce Vám budou sděleny důležité informace k průběhu zájezdu, organizaci cesty i pobytu.

Prosíme, přineste s sebou:

- vytisknuté potvrzení o vízu ETA (z e-mailu)
- kopii pasu žáka
- kopii kartičky pojišťovny žáka
- souhlas s pravidly zájezdu
- posudek o zdravotní způsobilosti
- souhlas s vycestováním do zahraničí nezletilé osoby

V případě, že se nemůžete dostavit na schůzku, pošlete prosím dokumenty po dítěti.

Potvrzení o bezinfekčnosti přinést až k autobusu.

Děkujeme za spolupráci a těšíme se na setkání.

S pozdravem

Mgr. Lenka Jindráková, Mgr. Jana Svobodová

Zde odstříhnete:

Závazný souhlas se vstupem na atrakci LONDON EYE, cena 27 GBP. Platba předem na účet CK. (CK Vám pošle info k platbě s ostatními vstupy).

Souhlasím, aby můj syn/moje dcera, třída navštívil/a atrakci London Eye.

V Králově Dvoře dne Podpis zákonného zástupce

Prosím přinést toto potvrzení nejpozději do pátku 27.3.2026.

Souhlas zákonného zástupce s pravidly zájezdu do Anglie

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce žáka/žákyně:

Jméno a příjmení žáka:

Třída:

tímto potvrzuji, že jsem byl/a seznámen/a s pravidly školního zájezdu do Anglie a souhlasím s nimi.

Beru na vědomí zejména následující:

- Žák je povinen dodržovat pokyny pedagogického dozoru po celou dobu zájezdu.
- Žák je povinen chovat se ukázněně, dodržovat zásady bezpečnosti a reprezentovat školu vhodným způsobem.
- Platí přísný zákaz požívání alkoholu a jiných omamných a návykových látek.
- Platí zákaz kouření a vapování.
- Platí zákaz konzumace energetických nápojů.
- Žák nesmí bez dovolení opouštět hostitelskou rodinu.
- Souhlasím s tím, aby se žák pohyboval ve skupině dle pokynů pedagogického dozoru.
- Potvrzuji, že žák byl poučen o pravidlech chování a bezpečnosti během zájezdu.
- Potvrzuji, že žák má zajištěno vhodné oblečení a obuv odpovídající programu zájezdu a počasí.
- Škola nenese odpovědnost za cennosti, které si žák vezme s sebou nad rámec běžné potřeby.
- Beru na vědomí školní řád a pravidla zájezdu a souhlasím s jejich dodržováním.
- Žák je zdravotně způsobilý zúčastnit se školního zájezdu do Anglie.
- Uvedl/a jsem všechny důležité informace o zdravotním stavu žáka (alergie, užívané léky, omezení):
.....
- V případě potřeby souhlasím s poskytnutím první pomoci, případně ošetřením lékařem.
- Kontaktní telefon na zákonného zástupce:
- V případě závažného porušení kázně mohu být vyzván/a k zajištění návratu žáka zpět do ČR na vlastní náklady.

Potvrzuji správnost uvedených údajů.

V dne

Podpis zákonného zástupce:

Podpis žáka: