Základní škola Lužec nad Vltavou, příspěvková organizace
Sídlo: 1. máje 4, 277 06 Lužec nad Vltavou
IČO: 70989044
Tel: +420 315 691 270
E-mail: reditel@zs-luzec.cz

Věc: Souhlas rodičů

Jméno a příjmení dítěte:
Třída:
Datum:

1. **Souhlas s provedením prohlídky přítomnosti pedikulózy**
   Souhlasím s provedením prohlídky přítomnosti pedikulózy u mého syna/mé dcery před odjezdem do školy v přírodě.
   SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM podpis zz:

2. **Souhlas s preventivní prohlídkou přisátí klíštěte**
   Souhlasím s každodenní preventivní prohlídkou přisátí klíštěte u mého syna/mé dcery po dobu trvání školy v přírodě.
   Prohlídku realizuje třídní učitelka, vychovatelka, zdravotnice.
   SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM podpis zz:

   Souhlas s účastí žáka/žákyně na akci „Koloběžky a lanové centrum“
   Souhlasím s účastí mého syna/mé dcery na akci „Koloběžky a lanové centrum“. Při akci budou dodržena pravidla bezpečnosti.
   SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM podpis zz:

   Souhlas s přítomností vychovatelky a učitelky při večerní hygieně
   Souhlasím s přítomností učitelky a vychovatelky, zdravotnice při večerní hygieně mého syna/mé dcery.
   SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM podpis zz: