

## **Závazná dohoda**

pro žáky sportovních plaveckých tříd

Školní rok: 2024/2025

Pololetí: I. II.

Den: .....,

Hodina: .....,

tel. do zaměstnání otce ....., matky .....,

do bytu .....,

e-mail: .....

Svým podpisem potvrzuji, že mé dítě jméno a příjmení:

.....,

datum narození: .....,

zdravotní pojišťovna .....,

bydliště .....,

žák (žákyně) ..... třídy

ZŠ (název školy).....

je schopno po fyzické i psychické stránce absolvovat kolektivní

výuku plavání v době od ..... do .....

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu a okresní hygienik mi 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 (vědoma) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Údaje o dítěti budou použity pro evidenční potřeby PS Zéva, z. s. v případě úrazu a po skončení výuky budou skartovány.

## **Závazná dohoda**

pro žáky sportovních plaveckých tříd

Školní rok: 2024/2025

Pololetí: I. II.

Den: .....,

Hodina: .....,

tel. do zaměstnání otce ....., matky .....,

do bytu .....,

e-mail: .....

Svým podpisem potvrzuji, že mé dítě jméno a příjmení:

.....,

datum narození: .....,

zdravotní pojišťovna .....,

bydliště .....,

žák (žákyně) ..... třídy

ZŠ (název školy).....

je schopno po fyzické i psychické stránce absolvovat kolektivní

výuku plavání v době od ..... do .....

Současně prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil výše jmenovanému dítěti, které je v mé péči, změnu režimu a okresní hygienik mi 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 (vědoma) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

Údaje o dítěti budou použity pro evidenční potřeby PS Zéva, z. s. v případě úrazu a po skončení výuky budou skartovány.

## UPOZORNĚNÍ

Úhrada výuky je nevratná! V případě absence žáka ve výuce se po termínu zahájení výuky nevrací ani ze zdravotních důvodů.

Do 14 dnů před zahájením výuky se vrací 80% ze zaplacené smluvní ceny

Souhlasím s prezentací mého dítěte při výuce plavání pro potřeby PS Zéva, z. s.: ANO NE

S uvedenými podmínkami souhlasím. Dohoda nabývá platnosti dnem podpisu obou stran.

V ..... , dne .....

.....  
za PS Zéva, z. s.

.....  
podpisy rodičů

## UPOZORNĚNÍ

Úhrada výuky je nevratná! V případě absence žáka ve výuce se po termínu zahájení výuky nevrací ani ze zdravotních důvodů.

Do 14 dnů před zahájením výuky se vrací 80% ze zaplacené smluvní ceny

Souhlasím s prezentací mého dítěte při výuce plavání pro potřeby PS Zéva, z. s.: ANO NE

S uvedenými podmínkami souhlasím. Dohoda nabývá platnosti dnem podpisu obou stran.

V ..... , dne .....

.....  
za PS Zéva, z. s.

.....  
podpisy rodičů