



Střední škola obchodu, služeb a řemesel a Jazyková škola s právem státní jazykové zkoušky, Tábor, Bydlišského 2474

Písemný souhlas zákonných zástupců s účastí žáka na zahraničním výměnném pobytu v Holandsku v termínu 18. 4. až 23. 4. 2016

Souhlasím s účastí mého syna / dcery
na zájezdu do Holandska v termínu od 18. do 23. dubna 2016.

Dostal/a jsem informace o náplni zájezdu a o předpokládané dopravě, ubytování a stravování.
Jsem informován/a o způsobu financování.

Účastnický poplatek 2.500,-- Kč zaplatím do 11. dubna 2016 dle pokynů školy.

Kontaktní telefony, na kterých můžete organizátory před i po dobu zájezdu dosáhnout (před
telefonní číslo nutno doplnit mezinárodní předvolbu **+420** nebo **00420**):

Cícha	Radek	739318682
Kubovský	Jan	602966801
Basíková	Petra	776045582
Krešáková	Pavla	736537692

Souhlasím s uvedením osobních údajů mého dítěte pro potřeby ubytovatele (jméno, adresa) ve
smyslu Zákona č. 101/2000 Sb. o ochraně osobních údajů.

Jsem si vědom/a toho, že na výměnný pobyt nemůže být vyslán žák, jehož zdravotní stav by
mohl být tímto pobytem ohrožen a žák, který by mohl zdravotně ohrozit ostatní žáky.
Písemné prohlášení o těchto skutečnostech odevzdávám před odjezdem.

Upozorňuji zároveň na následující zdravotní problémy mého dítěte, na které je třeba brát
zvláštní zřetel (astma, alergie, omezení při tělesných cvičeních, diabetes, různé formy diet
apod.):

.....
.....
.....
.....

Při odjezdu na výměnný pobyt bude účastník vybaven:

- Evropským průkazem zdravotní pojišťovny (modrá karta)
- platným cestovním dokladem (OP nebo pas)
- léky, které účastník pravidelně užívá (uved'te zde jejich přehled a také způsob užívání)

V dne

.....
podpis(y) zákonného zástupce (zástupců) žáka