

 TRIVIS - Střední škola veřejnoprávní Prostějov, s.r.o.

 Havlíčkova 2920/24, Prostějov 796 01

 OR vedený Krajským soudem v Brně, oddíl C, vložka 51372

 tel. + fax: 582 336 649 E-mail : prostejov@trivis.cz IČO 276 78 296

**Informační sdělení a vyjádření žákova zákonného zástupce k účasti žáka na akci**

konané ve dnech: ............................................ místo konání: ....................................................................

název objektu: ............................................................................................................................................

adresa, PSČ: ...............................................................................................................................................

telefon: ..................................................... kontaktní osoba: ......................................................................

kontaktní osoby pověřené školou k organizování akce: .........................................................................

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

místo odjezdu: ................................................................čas odjezdu: .......................................................

místo návratu: ................................................................ předpokl. čas návratu: .......................................

**.......................................................** zde oddělte a dolní díl vraťte škole **....................................................**

**Účastník akce – jméno, příjmení (hůlkovým písmem):**

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

žák třídy: ......................................................... datum narození: ...............................................................

bydliště: ......................................................................................................................................................

Jméno a příjmení zákonných zástupců (hůlkovým písmem):

matky: .................................................................. telefon do zaměstnání: ................................................

otce: ..................................................................... telefon do zaměstnání: ................................................

**Prohlášení zákonného zástupce žáka:**

s účastí svého dítěte na akci: .....................................................................................................................

konané ve dnech: .................................................................... **souhlasím – nesouhlasím**\*)

**Souhlasím – nesouhlasím** \*) s tím, aby mému dítěti bylo během akce uděleno osobní volno, při kterém

bude mimo dohled pedagogického dozoru.

Dítě si převezmu v místě dojezdu dopravního prostředku. **ano – ne**\*)

Žádám, aby po dojezdu dopravního prostředku do místa návratu se dítě samo dopravilo do místa

bydliště. **ano – ne**\*)

Žádám, aby dítě bylo vysazeno na příjezdové trase. **(kde ?)**\*) ..................................................................

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

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

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

 podpis zákonného zástupce žáka

nehodící se škrtněte\*)