

**TRIVIS – Střední škola veřejnoprávní Brno, s. r. o.**

##### Dukelská třída 467/65, 614 00 Brno

http://www.trivisbrno.cz

**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\*)