

Souhlas zákonného zástupce s přepravou nezletilého dítěte automobilem

k lékaři / do zdravotnického zařízení v době konání letního tábora

1. Údaje o zákonném zástupci

Jméno a příjmení:
Bydliště:
Telefon / e-mail:

2. Údaje o dítěti

Jméno a příjmení dítěte:
Datum narození dítěte:
Bydliště dítěte:

3. Údaje o táboře / akci

Název tábora / akce:
Termín konání:
Místo konání:
Pořadatel:

4. Řidič nebo pověřená osoba

Jméno řidiče / pověřené osoby:
Telefon řidiče / pověřené osoby:

5. Prohlášení a souhlas

Souhlasím s tím, aby mé dítě bylo v době konání výše uvedeného tábora / akce v případě zdravotních obtíží, úrazu nebo jiné naléhavé potřeby přepraveno osobním nebo soukromým vozidlem k lékaři, do zdravotnického zařízení, do lékárny a zpět do místa konání tábora / akce, případně na jiné místo určené zákonným zástupcem.

Přepravu může zajistit řidič uvedený výše, zdravotník, vedoucí tábora nebo jiná osoba pověřená pořadatelem tábora / akce.

Beru na vědomí, že tento souhlas se vztahuje pouze na přepravu dítěte. V případě potřeby bude zákonný zástupce bez zbytečného odkladu kontaktován.

V

dne

podpis zákonného zástupce

jméno a příjmení hůlkovým písmem