

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu / zdravotníkovi akce:

V době konání skautského letního tábora v Kebharci, tedy v termínu

23. 7. – 6. 8. 2016 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery (jméno a příjmení),

nar., ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb.

o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů:

- Šimonu Maňákovi, nar. 19. 3. 1991, bytem Obřanská 146, 614 00 Brno,
- Janě Tkadlečkové, nar. 26. 4. 1987, bytem Tučkova 19, 602 00 Brno

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:

telefonní číslo:

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:

telefonní číslo:

V dne: podpis: