

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

V době konání skautského letního tábora v Zubrštejně

v termínu

souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna/mé
nezletilé dcery

..... (jméno a příjmení),

nar., ve smyslu ustanovení § 31 zákona
č. 4372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů:

- Janu Sochovi, nar. 26. 2. 2001, bytem Táborská 145, 615 00, Brno
- Barboře Popelářové, nar. 11. 4. 1998, bytem Krasová 126, 679 06, Krasová
- Haně Raurové, nar. 21. 2. 2001, bytem Velkopavlovická 12, 628 00, Brno
- Alžbětě Slámové, nar. 15. 3. 2000, bytem Eimova 7, 615 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:

Příjmení, jméno:

telefonní číslo:

V dne

.....
(podpis zákonného zástupce dítěte ze dne odjezdu na tábor)