

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

V době konání skautského letního tábora v Bednářečku
v termínu 1. - 22. 7. 2023

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 Dalimilova 65, 61200, Brno
- Barboře Popelářové, nar. 11. 4. 1998, bytem Krasová 126, 679 06,
Krasová
- Veronice Lokajové, nar. 10. 1. 2002, bytem Mikulčická 9, 627 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)

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

V době konání skautského letního tábora v Bednářečku
v termínu 1. - 22. 7. 2023

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 Dalimilova 65, 61200, Brno
- Barboře Popelářové, nar. 11. 4. 1998, bytem Krasová 126, 679 06,
Krasová
- Veronice Lokajové, nar. 10. 1. 2002, bytem Mikulčická 9, 627 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)