

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

V době konání skautského letního tábora v Horní Čermné v termínu 1. 7. – 15. 7. 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:

- Davidu Němcovi, nar. 1.11. 2002, bytem Březina 255, 67905, Křtiny.
- Kristýně Pištěkové, nar. 17.03.2004, bytem Pod Lipami 182, 66446, Silůvky
- Anně Oukropcové, nar. 28.10. 2005, bytem Dunajská 173/21, 62500, Brno

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého: V případě nutnosti, prosím kontaktuje 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 Horní Čermné v termínu 1. 7. – 15. 7. 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:

- Davidu Němcovi, nar. 1.11. 2002, bytem Březina 255, 67905, Křtiny
- Kristýně Pištěkové, nar. 17.03.2004, bytem Pod Lipami 182, 66446, Silůvky
- Anně Oukropcové, nar. 28.10. 2005, bytem Dunajská 173/21, 62500, Brno

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého: V případě nutnosti, prosím kontaktuje 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)