

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

V době konání letního stanového tábora, tj. od 1. 7. 2021 do 23. 7. 2021 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu svého nezletilého syna / své nezletilé dcery (jméno a příjmení), nar. ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) slečně Terezii Macounové, nar. 25. 5. 2000, bytem V Domově 2336/57, Praha 3, 130 00 a slečně Barboře Macounové, nar. 31.5.2002, bytem V Domově 2336/57, Praha 3, 130 00.

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.....

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....
příjmení, jméno	příjmení, jméno
.....
podpis	podpis