

Souhlas k převozu dítěte

dne 15.8. 2026

Jako zákonný zástupce.....
(jméno, příjmení dítěte)

souhlasím, že v případě jakýchkoliv zdravotních problémů (úraz, nemoc ...) mého dítěte, ve dnech od 15.8. 2026 do 22.8. 2026 na LTRM Častoboř, bude moje dítě převezeno do nejbližšího zdravotnického zařízení osobním automobilem některého z táborových pracovníků, které bude k dispozici, pokud nebude zdravotní problém neprodleně vyžadovat rychlou záchrannou službu.

.....
podpis zákonného zástupce

Souhlas k převozu dítěte

dne 15.8. 2026

Jako zákonný zástupce.....
(jméno, příjmení dítěte)

souhlasím, že v případě jakýchkoliv zdravotních problémů (úraz, nemoc ...) mého dítěte, ve dnech od 15.8. 2026 do 22.8. 2026 na LTRM Častoboř, bude moje dítě převezeno do nejbližšího zdravotnického zařízení osobním automobilem některého z táborových pracovníků, které bude k dispozici, pokud nebude zdravotní problém neprodleně vyžadovat rychlou záchrannou službu.

.....
podpis zákonného zástupce