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

V době konání letního stanového tábora, tj. od 1. 7. 2023 do 22. 7. 2023 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, panu Janu Buriánkovi, nar. 31. 10. 2003, bytem Ke Strašnické 78/12, Praha 10, 100 00, slečně Barboře Macounové, nar. 31. 5. 2002, bytem V Domově 2336/57, Praha 3, 130 00 a panu Jakubu Kolářovi, nar. 25. 2. 2002, bytem Lublaňská 1721/45, Praha 2, 120 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