

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

V době konání letního skautského tábora od 3.7.2016 do 16.7.2016 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery _____, nar. _____ ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů panu Přemyslu Pistorovi, nar.7.3.1980, bytem Nerudova 1012, Třebechovice pod Orebem 503 46 (hlavní vedoucí tábora) a slečně Jitce Babicové, nar. 23.6.1989, bytem Nerudova 1075, Třebechovice pod Orebem 503 46 (zdravotník tábora).

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého dítěte dosažitelných v průběhu skautského tábora: V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno: _____ Tel.č.: _____

Příjmení, jméno: _____ Tel.č.: _____

V Třebechovicích pod Orebem, dne 2.7.2017

Podpisy zákonných zástupců dítěte:

_____ / _____

jméno, příjmení / podpis

jméno, příjmení / podpis