

V době konání letního tábora ve Vítkovcích v Krkonoších tj. od 1.8.2021 do 7.8.2021 souhlasím s poskytováním informací o zdravotním stavu mého nezletilého syna / mé nezletilé dcery

ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o zdravotních službách“) hlavnímu vedoucímu nebo jeho zástupci a zdravotníkovi tábora.

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

.....

.....

.....

.....

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....

podpispodpis