

Souhlas s ošetřením

Jako zákonný zástupce dítěte _____, narozeného _____,

trvale bytem _____

souhlasím s jeho lékařským ošetřením v případě, že nejsem v době tábora k zastižení

V _____ dne _____

 podpis zákonného zástupce dítěte

Souhlas s ošetřením

Jako zákonný zástupce dítěte _____, narozeného _____,

trvale bytem _____

souhlasím s jeho lékařským ošetřením v případě, že nejsem v době tábora k zastižení

V _____ dne _____

 podpis zákonného zástupce dítěte