Souhlas s převozem na letním soustředěním Díly 2025

Já níže podepsaný/á jako zákonný zástupce dítěte souhlasím, že v případě nutnosti může být mé dítě (viz níže, jméno a příjmení) převezeno autem k lékaři.

V Dílech, dne 16.8.2025

Jméno a příjmení dítěte	Jméno a příjmení zákonného zástupce	Datum a podpis zákonného zástupce