

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S PŘEVOZEM DÍTĚTE

ÚDAJE O DÍTĚTI

JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:

.....

DATUM NAROZENÍ DÍTĚTE:

.....

ADRESA BYDLIŠTĚ DÍTĚTE:

.....

TÍMTO SOUHLASÍM S TÍM, ABY MÉ DÍTĚ BYLO V RÁMCI AKTIVIT JUNÁK SLAVKOV U BRNA PŘEVÁŽENO OSOBNÍMI AUTOMOBILY VEDOUCÍCH NEBO POVĚŘENÝCH OSOB JUNÁK SLAVKOV U BRNA. JEDNÁ SE NAPŘÍKLAD O PŘEVOZ NA UBYTOVÁNÍ, SOUTĚŽE A DALŠÍ AKTIVITY POŘÁDANÉ JUNÁKEM SLAVKOV U BRNA.

ROVNĚŽ SOUHLASÍM S TÍM, ABY MÉ DÍTĚ BYLO V PŘÍPADĚ POTŘEBY OŠETŘENO LÉKAŘEM A PŘEVEZENO OSOBNÍM AUTEM ŘÍZENÝM JEDNOU Z POVĚŘENÝCH OSOB JUNÁK SLAVKOV U BRNA.

.....

DATUM

.....

PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE