

Souhlas zákonného zástupce

Souhlas rodiče / zákonného zástupce nezletilého s jeho účastí na školení/semináři

Vyplňte prosím pole označená šipkou (➔)

Souhlasím s účastí svého syna/dcery

jméno a příjmení ➔.....

datum narození ➔.....

na semináři (název semináře), který organizuje Ústřední škola České obce sokolské. Na programu semináře jsou praktická tělesná cvičení. Celá akce probíhá v prostorách Tyršova domu, Újezd 450, Praha 1, pod vedením (jméno garanta / vedoucího akce).

Níže uvádím veškerá zdravotní omezení, která je třeba brát v potaz včetně léků, které můj syn/dcera užívá.

➔.....
.....
.....

Praha dne ➔..... (YYYY-MM-DD)

➔.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce

➔.....

Podpis zákonného zástupce

.....
(podpis garanta akce)

.....
(jméno garanta/vedoucího akce)
vedoucí akce