

Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu tábora/zdravotníkovi tábora:

V době konání skautského tábora, který pořádá JUNÁK – český skaut, z. s., 11. stř. pplk. Vally, 121. oddíl Stopaři, tj. od 3. 7. do 24.7.2021, souhlasím s poskytováním informací pořadateli o zdravotním stavu mého nezletilého syna (jméno a příjmení), nar..... ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů .

Dále poskytuji pořadateli tábora souhlas s transportem svého syna v případě zranění nebo nemoci k lékařskému ošetření.

Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:

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

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:
telefonní číslo:

Příjmení, jméno:, telefonní číslo:
telefonní číslo:

V dne.....

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....
příjmení, jméno

.....
příjmení, jméno

.....
podpis

.....
podpis

Přiložte prosím kopii kartičky zdravotního pojištění