

SOUHLAS s ošetřením dítěte v době konání Letního dětského tábora Judo Ústí nad Labem, z.s. v Krásném Poli

Jméno dítěte

Rodné číslo

Bydliště

Já níže podepsaný rodič (zákonný zástupce)

Jméno a příjmení

Narozený

Souhlasím se zdravotním ošetřením svého dítěte v době konání Letního dětského tábora pořádaného v Chřibské v termínu 12.-22.8.2024

PROHLÁŠENÍ odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že беру на вѣдомі odpovědnost za škody, které způsobí moje dítě v době trvání letního tábora na vybavení rekreačního zařízení, popřípadě na vybavení autobusu.

V případě finančních nákladů na opravu nebo výměnu takto poškozeného zařízení se zavazuji tuto škodu uhradit.

V dne:..... Podpis zákonného zástupce