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 11.-21.8.2025

PROHLÁŠENÍ odpovědnosti za škody

Prohlašuji, že beru na vědomí 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 ……..……