

Plná moc zákonných zástupců pro doprovod k ošetření

My:

Matka (jméno a příjmení hůlkovým písmem).....

Otec (jméno a příjmení hůlkovým písmem).....

Jako zákonní zástupci dítěte (jméno a příjmení, datum narození):

.....

Udělujeme tímto plnou moc panu / paní:

(zdravotník)

Aleš Novák nar. 3. 12. 1972

(hlavní vedoucí)

Petr Bárta nar.24.12 1968

(zástupce hl. vedoucího)

K tomu, aby doprovázeli naše dítě k ošetření během pobytu na letním táboře v přírodě ve dnech: 1.7 do 10.7. 2021 místo pobytu Zátoka krokodýlů Křenov okres Trutnov, pořádaného: Dorostová unie, Dorostová skupina 027
Klub LAVINA Horní Krupá 105

Výše uvedeným osobám mohou být sděleny informace o okamžitém zdravotním stavu dítěte a smí udělit souhlas s ošetřením. Dále jim smí být vydána lékařská zpráva.

V.....dne.....

.....

.....

Otec (podpis zákonného zástupce)

Matka (podpis zákonného zástupce)