

Souhlas rodiče s ošetřením dítěte

– poskytování zdravotních služeb nezletilému pacientovi

Během pobytu na Letním sportovním kampu mládeže v Chřibské u Rumburka v termínu -
..... ~~SOUHLASÍM~~ ~~– NESOUHLASÍM~~, v případě nutnosti, s lékařským ošetřením
dítěte ,popř. jeho doprovodu do zdravotnického zařízení ze strany vedoucích trenérů/zdravotního
dozoru tohoto pobytu.

PŘÍJMENÍ, JMÉNO DÍTĚTE:

DATUM:

PODPIS RODIČE:

ODEVZDEJTE S KARTIČKOU POJIŠTĚNCE, POTVRZENÍM O BEZINFEKČNOSTI A LÉKY, KTERÉ DÍTĚ UŽÍVÁ,
V DEN NÁSTUPU NA POBYT!!!

V..... dne

Podpis rodiče