

Souhlas rodiče s ošetřením dítěte

– poskytování zdravotních služeb nezletilému pacientovi

Během pobytu na Letním sportovním kampu mládeže v 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