

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:

Ondřej Šantin (hl.vedoucí), Zuzana Petříčková (zdravotnice), Martin Prchal (zdravotník).

K tomu, aby doprovázeli naše dítě k ošetření během pobytu na letním táboře v přírodě ve dnech: 27.7 - 3.8.2025, místo pobytu tábořiště Raspenava, pořádaného 39. skupinou Dorostové unie, klub AWAY a klub Savana.

Výše uvedeným osobám mohou být sděleny informace o okamžitém zdravotním stavu dítěte. Dále jim smí být vydána lékařská zpráva.

V.....

dne

.....

.....

Otec (podpis zákonného zástupce)

Matka (podpis zákonného zástupce)