

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:

Jitka Čierná (hl.vedoucí), Jan Macura (zdravotník).

K tomu, aby doprovázeli naše dítě k ošetření během pobytu na letním táboře v přírodě ve dnech: 7. - 10.7.2026, místo pobytu Dobříš a okolní lesy, pořádaného 39. skupinou Dorostové unie, klub AWAY.

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)