

Písemný souhlas zákonného zástupce s vyšetřením a ošetřením nezletilého dítěte

Já, níže podepsaný/á nar.

bytem

jako zákonný zástupce (otec, matka)

svého dítěte nar.

bytem

vyjadřuji tímto souhlas s odborným lékařským vyšetřením svého syna/dcery ve znění
§35 zákona č. 372/2011Sb. v době pobytu na fotbalovém soustředění SK Libuš.

V Praze

.....

podpis zákonného zástupce