



SOUHLASNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno		Příjmení	
-------	--	----------	--

Souhlasím tímto, aby v případě potřeby byly mému dítěti podány potřebné léčivé prostředky či poskytnuta jiná lékařská pomoc.

Souhlasím také s tím, aby fotografie pořízené v průběhu tábora, na kterých bude mé dítě, byly publikovány na oficiálních stránkách tábora (www.tvujtabor.cz), případně na facebookovém profilu tábora.

V.....dne.....

.....

Podpis zákonného zástupce