

## **Souhlas s podáním volně prodejných léků a s ošetřením v lékařském zařízení**

Souhlasím s tím, aby po dobu konání podzimního setkání Výfuku (9. 12. – 11. 12. 2022) byly mému dítěti ..... v případě potřeby podány volně prodejné léky, které jsou součástí lékárníčky, kterou budou mít u sebe pedagogičtí pracovníci David, Chudožilov, Miroslav Jarý, Adam Krška, Soňa Husáková. Také vyjadřuji souhlas s ošetřením dítěte (podáním neodkladné první pomoci) pedagogickými pracovníky Davidem Chudožilovem, Miroslavem Jarým, Adamem Krškou, Soňou Husákovou. Zároveň souhlasím s ošetřením svého dítěte v případě potřeby v lékařském zařízení (při běžném zranění a onemocnění).

## **Souhlas s odvozem dítěte do zdravotnického zařízení**

Souhlasím s tím, aby po dobu konání podzimního setkání Výfuku (9. 12. – 11. 12. 2022) pedagogický pracovník David, Chudožilov, Miroslav Jarý, Adam Krška, Soňa Husáková v případě potřeby odvezl moje dítě ..... osobním autem nebo MHD do zdravotnického zařízení.

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

.....  
podpis zákonného zástupce