

Souhlas s ošetřením

Po dobu konání Letního tábora Výfuku (28. 7. – 10. 8. 2024), kterého se účastní můj syn/dcera, souhlasím s tím, aby mu/jí v případě potřeby byly podány volně prodejné léky, které jsou součástí lékárničky, kterou budou mít u sebe zdravotníci zotavovací akce Soňa Husáková, Jan Marjanko. Také vyjadřuji souhlas s ošetřením dítěte (podáním neodkladné první pomoci) výše zmíněnými zdravotníky zotavovací akce.

Taktéž souhlasím, aby v případě potřeby odvezli výše zmínění zdravotníci zotavovací akce moje dítě osobním autem nebo MHD do zdravotnického zařízení. Zároveň souhlasím s ošetřením svého dítěte v případě potřeby v lékařském zařízení (při běžném zranění a onemocnění).

V

.....

dne

podpis zákonného zástupce