

Souhlas s ošetřením

Po dobu konání Letního tábora Výfuku (27. 7. – 9. 8. 2025), kterého se účastní můj syn/dcera, souhlasím s tím, aby mu/jí v případě potřeby byly podány volně prodejné léky, které jsou součástí lékárníčky, kterou budou mít u sebe zdravotníci zotavovací akce Jan Marjanko, Anežka Čechová a Veronika Bartáková. 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