

**Souhlas zákonných zástupců dítěte s ošetřením, po dobu pobytu na letním
dětském táboře v Boněticích ve dnech**

20.7. - 28.7. 2024 pro 1. turnus

3.8. - 11.8. 2024 pro 2. turnus

(nehodící se škrtněte)

Souhlasím s tím, aby byl/a můj syn/dcera ošetřen/a, a uděluji plnou moc:

Ohledně akutního ošetření dítěte:

Jméno a příjmení, datum narození :

.....
bydliště :

.....
Tato plná moc se vztahuje zejména na poskytnutí první pomoci při úrazu, vyndání klíštěte, prohlídky hlavy při výskytu vši, zvracení nebo při vysoké teplotě.

Zákonný zástupce bude o ošetření dítěte telefonicky informován.

V dne

Podpis zákonných zástupců:

.....
Kontakt:.....