

SVOLENÍ, ABY DÍTĚ ODCHÁZELO SAMO

Jméno a příjmení zákonného zástupce: _____

souhlasím, aby můj syn / moje dcera: _____

odcházel / a po skončení programu z příměstského tábora sám / sama.

Toto prohlášení je platné po dobu tábora od: _____ do: _____.

Datum: _____

Podpis:
