



Súhlas zákonného zástupcu

Súhlasím s účasťou môjho dieťaťa na Letnom tábore výtvarníkov „LETAVY 2025“
ktorý sa uskutoční v dňoch 03. - 10. augusta 2025 v rekreačnom stredisku Kokava – Lúnia, v okrese Poltár.

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....

Adresa bydliska:.....

Dieťa BERIE / NEBERIE* lieky:

Dieťa musí mať so sebou lieky, ktoré pravidelne užíva i informáciu ako ich treba podávať

Dieťa JE / NIE JE* alergické na:

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:.....

Tel. kontakt na zákonného zástupcu:.....

* **nevhodné prečiarknite**

Upozornenie

Každý účastník si musí priniesť **preukaz poistenca** !

V.....

dňa.....

.....
podpis zodpovednej osoby

