

**Souhlas rodičů s poskytováním informací o zdravotním stavu dítěte vedoucímu tábora/zdravotníkovi tábora:**

V době konání skautského tábora, který pořádá JUNÁK – český skaut, z. s., 11. stř. pplk. Vally, 121. oddíl Stopaři, tj. od 30. 6. do 21.7.2018, souhlasím s poskytováním informací pořadateli o zdravotním stavu mého nezletilého syna ..... (jméno a příjmení), nar..... ve smyslu ustanovení § 31 zákona č. 372/2011 Sb. o zdravotních službách ve znění pozdějších předpisů .

Dále poskytuji pořadateli tábora souhlas s transportem svého syna v případě zranění nebo nemoci k lékařskému ošetření.

**Kontaktní údaje zákonných zástupců nezletilého:**

V případě nutnosti, prosím, kontaktujte zákonné zástupce výše uvedeného dítěte na těchto telefonních číslech:

Příjmení, jméno: ....., telefonní číslo: .....

telefonní číslo: .....

Příjmení, jméno: ....., telefonní číslo: .....

telefonní číslo: .....

V ..... dne.....

Podpisy zákonných zástupců nezletilého:

.....  
příjmení, jméno

.....  
příjmení, jméno

.....  
podpis

.....  
podpis

**Přiložte prosím kopii kartičky zdravotního pojištění**