



Souhlas rodiče / zákonného zástupce nezletilého s jeho účastí na školení/semináři

Vyplňte prosím pole označená šipkou (→)

Souhlasím s účastí svého syna/dcery

→ → na vzdělávací akci →
Jméno a příjmení účastníka Datum narození Název vzdělávací akce

kterou organizuje Ústřední škola České obce sokolské. Na programu akce jsou
praktická tělesná cvičení. Celá akce probíhá pod vedením
v prostorách

Níže uvádím veškerá zdravotní omezení, která je třeba brát v potaz, včetně léků,
které můj syn / dcera užívá.

→

→

→

Seznam zdravotních omezení

V → dne →
Místo podpisu Datum podpisu

→ →
Jméno a příjmení zákonného zástupce Podpis zákonného zástupce

.....
Jméno vedoucího akce

.....
Podpis vedoucího akce