

PLNÁ MOC K VYZVEDNUTÍ DÍTĚTE Z PŘÍMĚSTSKÉHO TÁBORA

Já, níže podepsaný/á

Jméno a příjmení rodiče:

Adresa:

uděluji plnou moc panu/paní

Jméno a příjmení:

Adresa:

k vyzvednutí mého dítěte z příměstského tábora.

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce

SAMOSTATNÝ ODCHOD DÍTĚTE Z PŘÍMĚSTSKÉHO TÁBORA

Jméno a příjmení dítěte:

Tímto potvrzuji, že můj syn/dcera

může v níže uvedené dny a časy odcházet z příměstského tábora samostatně, bez doprovodu rodičů. Odchodem dítěte z místa konání tábora za něj přebírají plnou zodpovědnost rodiče.

čas odchodu čas odchodu čas odchodu čas odchodu čas odchodu
PO ÚT ST ČT PÁ

.....
datum

.....
podpis zákonného zástupce

Robinson