



Souhlasím s tím, aby v případě nutnosti bylo mé dítě z rozhodnutí zdravotníka tábora a hl. vedoucího tábora ošetřeno u lékaře, případně na lékařské pohotovosti. Zavazuji se při převzetí dítěte z tábora a po předložení dokladu o zaplacení poplatku, tato ošetření uhradit.

V

dne

podpis zák. zástupců

**Nástupní list odevzdejte při nástupu do tábora, bez nástupního listu nelze do tábora nastoupit!**

**Datum nesmí být starší 1 dne před odjezdem na tábor!**