

SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ S OŠETŘENÍM NEZLETILÉ OSOBY LETNÍ DĚTSKÝ TÁBOR M2C AKTIV 2019

Pan

nar.

bytem

a

paní

nar.

bytem

zákonní zástupci

jméno a příjmení nezletilé osoby:.....

datum narození:

bydliště:

zdravotní pojišťovna:

V souladu s ustanovením § 35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby **souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které** jdou nad rámec § 38, odst. 1, písm. c) a odst. 4., písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí apod.

Bereme na vědomí, že tento souhlas bude uložen u zdravotníka akce nebo dohlížející pedagogické osoby a je platný po dobu akce organizované školou nebo školským zařízením a v případě nepoužití bude vrácen nebo zlikvidován. Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty.

Název akce: Letní dětský tábor M2C 2019 pořádaný společností **M2C AKTIV, z. s., U statku 53, Horní Měcholupy, 109 00 Praha 10, IČO: 050 93 929.**

Termín konání letního dětského tábora:

- sobota 27. červenec až pátek 9. srpen 2019¹
- sobota 27. července až sobota 3. srpna 2019¹

Současně jako zákonní zástupci sdělujeme pro případ jakéhokoli dalšího potřebného kontaktu s poskytovatelem zdravotnických služeb tyto kontakty:

Zákonný zástupce (matka): tel.: Zákonný zástupce (otec) : tel.:

.....
podpis zákonného zástupce (matka)

.....
podpis zákonného zástupce (otec)

Datum udělení souhlasu: 2019

¹ Označte vybranou variantu