

# Souhlas zákonného zástupce s předáním účastníka jiné osobě

Zákonný zástupce:

Jméno a příjmení

Rodné číslo/číslo dokladu

Adresa bydliště

Účastník:

Jméno a příjmení

Rodné číslo

Adresa bydliště

Přebírající osoba, která dítě vyzvedne z tábora:

Jméno a příjmení

Rodné číslo/číslo dokladu

Adresa bydliště

Svým podpisem svoluje zákonný zástupce k vyzvednutí účastníka táborů 4CAMPS přebírající osobou.

**Přebírající osoba se musí na konci tábora prokázat tímto dokumentem a svým dokladem totožnosti.**

Podpis zákonného zástupce