Vyzvednutí účastníka jinou osobou

Zákonný zástupce:

Jméno a přijmení

Adresa bydliště

Účastník:

Jméno a přijmení

Rodné číslo

Adresa bydliště

Přebírající osoba, která dítě vyzvedne z tábora:

Jméno a přijmení

Číslo dokladu (OP/ŘP/pas)

Adresa bydliště

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

Podpis zákonného zástupce