**Souhlas zákonného zástupce s krátkodobým vycestováním dítěte do zahraničí**
Consent of a Legal Representative with a Short Stay of a Child Abroad

**Já, matka**
I, mother

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** Name and Surname | **Datum narození**Date of birth | **Adresa**Address | **Telefon a e-mail**Phone and e-mail |
|  |  |  |  |

**Já, otec**
I, father

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** Name and Surname | **Datum narození**Date of birth | **Adresa**Address | **Telefon a e-mail**Phone and e-mail |
|  |  |  |  |

**souhlasím, aby mé dítě**
give a consent, that my child

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Jméno a příjmení** Name and Surname | **Datum narození**Date of birth | **Číslo OP/pasu**ID/Passport number | **Poznámky** Comment |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**vycestovalo do zahraničí za těchto podmínek:**
travels abroad under following conditions:

|  |
| --- |
| **Doba pobytu v zahraničí** Period of stay abroad  |
| **Od** From | **Do** Till |

|  |
| --- |
| Místo pobytu v zahraničí (pouze lyžování) Place of stay abroad |
| **Účel cesty do zahraničí** Purpose of the journey abroad  |
|  | Lyžařský kurz  |

|  |
| --- |
| **Doprovod dítěte**Person accompanying the child |
| **Vztah k dítěti** Relationship to child *(tick)* | **Jméno a příjmení** Name and Surname | **Datum narození**Date of birth | **Telefon a e-mail**Phone and e-mail |
|  | učitel | Mgr. Jan DuspivaMgr. Michaela TušlováMgr. Veronika Rytychová |  | 736 176 528606 871 065 |
|  | učitelka |
|  | učitelka |

|  |  |
| --- | --- |
| **V Ševětíně**Signed in | **Dne** Date |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**podpis jedné z osob, která uděluje souhlas**

ne