



SPLNOMOCNENIE

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: _____

Trvalé bydlisko zákonného zástupcu: _____

(ďalej „splnomocniteľ“)

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Rodné číslo dieťaťa: _____

Splnomocňujem

Meno a priezvisko: Denis Rafael Kutel'

Michal Rapčan

Andrej Ivan

Rodné číslo: 050615/4638

040825/4836

041120/5861

Trvalé bydlisko: Biely Potok Ku Revúcej 7335/5, Ružomberok

Novosady 920/4, Detva

Námestie mieru 12, Detva

K týmto úkonom:

- zdravotná starostlivosť,
- v nevyhnutných prípadoch odvoz do zdravotníckeho zariadenia,
- privolanie lekárskej pomoci.

(Počas trvania skautského tábora v roku 2024)

V _____ dňa _____

Vlastnoručný podpis zákonného

zástupcu: