

SPLNOMOCNENIE

Meno a priezvisko zákonného zástupcu:

Trvalé bydlisko zákonného zástupcu:

(ďalej „splnomocniteľ“)

Meno a priezvisko dieťaťa: _____

Rodné číslo dieťaťa: _____

Splnomocňujem

Meno a priezvisko: Michal Rapčan (vodca tábora)

Andrej Ivan (zástupca táborového vodcu)

Patrik Purdek (zdravotník)

Barbora Malatincová (zdravotník)

Rodné číslo: 040825/4836

041120/5861

060527/5825

041120/5861

Trvalé bydlisko: Novosady 920/4, Detva

K týmto úkonom:

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

(Počas trvania Skautského letného tábora v roku 2025)

V _____ dňa _____

Vlastnoručný podpis zákonného
zástupcu: