



## Souhlas zákonného zástupce o předání účastníka jiné osobě

Já, níže podepsaná/y \_\_\_\_\_ datum narození: \_\_\_\_\_ ,

bytem \_\_\_\_\_

**jakožto zákonný zástupce účastníka tábora Art-maskemp**

Souhlasím, aby mého syna/mou dceru: \_\_\_\_\_ , datum narození: \_\_\_\_\_

bytem \_\_\_\_\_

Vyzvedl/a z tábora (jméno a příjmení): \_\_\_\_\_ , číslo občanského

průkazu: \_\_\_\_\_ bydliště: \_\_\_\_\_

**Podpis zákonného zástupce**

\_\_\_\_\_