

SOUHLAS S VYZVEDNUTÍM DÍTĚTE NEZLETILOU OSOBOU

Já, níže podepsaný/á rodič/zákonný zástupce:

- Jméno a příjmení rodiče/zákonného zástupce: _____
- Telefon: _____
- E-mail: _____

Souhlasím, aby mé dítě:

- Jméno a příjmení dítěte: _____
- Datum narození dítěte: _____

bylo z dětské skupiny Elánek vyzvedáváno následující osobou:

- Jméno a příjmení nezletilé osoby: _____
- Datum narození nezletilé osoby: _____
- Vztah k dítěti (např. sourozenec): _____

Prohlašuji a potvrzuji, že:

1. Jsem si vědom/a, že nezletilá osoba je odpovědná za bezpečné vyzvednutí a doprovod dítěte domů.
2. Byl/a jsem informován/a o pravidlech dětské skupiny Elánek týkajících se vyzvedávání dětí a беру на vědomí, že jakékoli porušení pravidel může vést k přehodnocení tohoto souhlasu.
3. Přijímám plnou odpovědnost za případné důsledky spojené s vyzvedáváním dítěte nezletilou osobou.
4. Potvrzuji, že nezletilá osoba byla poučena o pravidlech bezpečnosti při vyzvedávání dítěte.

Tento souhlas platí od: // _____ do: // _____ (nebo do odvolání).

Místo a datum podpisu:

Podpis rodiče/zákonného zástupce:

Podpis nezletilé osoby (pro potvrzení, že byla informována):

Poznámka pro pečující osoby: Tento formulář musí být uchován v administrativní dokumentaci dětské skupiny. Bez tohoto souhlasu nelze dítě vydat nezletilé osobě.