

SOUHLAS SE SAMOSTATNÝM ODCHODEM DÍTĚTE Z AKCE

Jméno a příjmení dítěte:	
Ročník narození:	

Já, níže podepsaný/á zákonný zástupce výše uvedeného dítěte, **souhlasím s tím, aby mé dítě v době konání akce FAKK, tj. od _____ do _____, odcházelo z místa konání akce samostatně, bez doprovodu.**

V

dne

Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce