**PÍSEMNÝ SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

Jméno účastníka, oddíl: …………………………………………………………………............

Datum narození: ………………………………………………………………………………..

* souhlasím s účastí mé dcery / mého syna na kuželkářském kempu ve Kdyni, konaném ve dnech 1. až 8. srpna 2021
* souhlasím s návštěvou lékaře v případě úrazu či potřeby lékařského ošetření

Telefonní spojení na zákonného zástupce: ……………………………………………………...

Vlastnoruční podpis zákonného zástupce: ……………………………………………………...

**Ve Kdyni, dne 1. srpna 2021**