

Základní umělecká škola Jižní Město, Křtinská 673, Praha 4
Souhlas zákonných zástupců s ošetřením nezletilé osoby

jméno a příjmení nezletilé osoby: _____

datum narození: _____

bydliště: _____ zdravotní pojišťovna: _____

V souladu s ustanovením § 35 zákona 372/2011 Sb. v platném znění o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby souhlasíme s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec § 38, odst. 1, písm. c) a odst. 4., písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí apod.

Současně jako zákonní zástupci výše uvedené nezletilé osoby požadujeme bezodkladnou informaci v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu na níže uvedené kontakty.

Název akce: Letní soustředění Dětského sboru Pražská kantiléna, Štápen

Termín konání: 20. 8. – 27. 8. 2017

Současně jako zákonní zástupci sdělujeme, že pro případ jakéhokoli dalšího potřebného kontaktu s poskytovatelem zdravotnických služeb tyto kontakty:

- Zákonný zástupce (matka): tel. _____
- Zákonný zástupce (otec) : tel. _____

Datum udělení souhlasu: _____

Tento souhlas bude uložen o zdravotníka akce, je platný po dobu akce organizované školou nebo školským zařízením, v případě nepoužití bude vrácen nebo zlikvidován.

podpis zákonného zástupce

podpis zákonného zástupce