



Základní umělecká škola Březnice

Náměstí 2, 262 72 Březnice, příspěvková organizace

Tel.: 601 539 099

IČO: 61904201

Bankovní spojení: 521857309/0800

www.zusbreznice.cz

info@zusbreznice.cz

Informace a souhlas zákonného zástupce s účastí žáka na akci

Název akce: _____

Termín akce: od _____ do _____

Místo konání: _____

Místo a čas srazu: _____

Předpokládaný návrat – místo a čas: _____

Vedoucí akce a kontakt v době akce: _____

Doprava: _____

Stručný program a organizační pokyny:

Úhrada nákladů a způsob platby:

Souhlas zákonného zástupce

Já, níže podepsaný/á, souhlasím s účastí svého dítěte

Jméno a příjmení žáka: _____

na výše uvedené akci ZUŠ. Beru na vědomí organizační a bezpečnostní pokyny školy a zavazuji se oznámit škole bez zbytečného odkladu změny zdravotního stavu dítěte, které mohou mít vliv na jeho účast.

Telefonní kontakt zákonného zástupce v době akce: _____

Důležité zdravotní informace, omezení, alergie nebo pravidelně užívané léky:

Osoba oprávněná převzít dítě po návratu, je-li odlišná od zákonného zástupce:

V _____ dne _____

Jméno zákonného zástupce: _____

Podpis zákonného zástupce: _____