

Souhlas zákonného zástupce s krátkodobým vycestováním dítěte do zahraničí
Consent of a Legal Representative with a Short Stay of a Child Abroad

Já, matka / otec (zaškrtněte)

I, mother / father (tick),

Jméno a příjmení Name and Surname	Datum narození Date of birth	Adresa Address	Telefon a e-mail Phone and e-mail
X			

souhlasím, aby mé dítě

give a consent, that my child

Jméno a příjmení Name and Surname	Datum narození Date of birth	Číslo OP/pasu ID/Passport number	Poznámky Comment
X			

vycestovalo do zahraničí za těchto podmínek:

travels abroad under following conditions:

Doba pobytu v zahraničí Period of stay abroad	
Od From 25.10.2024	Do Till 30.10.2024

Místo pobytu v zahraničí Place of stay abroad
SOŠL Liptovský Hrádok, Hradná 534, 033 14 Liptovský Hrádok, SLOVENSKO

Účel cesty do zahraničí (zaškrtněte) Purpose of the journey abroad (tick)	
<input type="checkbox"/>	Dovolená Holiday
<input type="checkbox"/>	Návštěva rodiny Family visit
<input type="checkbox"/>	Jiné Other
	HUDEBNÍ SEMINÁŘ

Doprovod dítěte Person accompanying the child			
Vztah k dítěti (zaškrtněte) Relationship to child (tick)	Jméno a příjmení Name and Surname	Datum narození Date of birth	Telefon a e-mail Phone and e-mail
<input type="checkbox"/>	Matka Mother	13.3.1963	+420 777846757
<input type="checkbox"/>	Otec Father		
<input checked="" type="checkbox"/>	Jiné Other		

UČITEL HUDBY

X Signed in

Dne
Date

ověřený podpis osoby, která uděluje souhlas
verified signature of the person giving consent