

Prohlášení zákonného zástupce

Já níže podepsaný(á) souhlasím s tím a beru na vědomí, že můj nezletilý/á syn/dcera

_____ během jazykového pobytu ve Velké Británii

v termínu 11. – 16. 5. 2026

- se zúčastní samostatného organizovaného volna.
- bude sám/sama užívat léky.

Dietní omezení: _____

Zdravotní problémy: _____

Alergie: _____

Užívané léky: _____

Datum:

Podpis zák. zástupce: