



DFSZK

Divadelní a filmová společnost Zity Kabátové

**Souhlas s kaskadérským, šermířským a akrobatickým výcvikem
Souhlas s koupáním (bazén, potok, jezero, atd.) a výletem dítěte**

JMÉNO A PŘÍJMENÍ:

DATUM NAROZENÍ:

Souhlasím, aby se můj syn/moje dcera koupali v bazénu a účastnili kaskadérského, šermířského a akrobatického tréninku, které mohou být součástí pobytu na DFSZK, který probíhá od do

Dále souhlasím, aby se můj syn/moje dcera účastnili výletu, který probíhá ve výše uvedeném termínu. Svým podpisem souhlasím i s přepravou dítěte ve vozidlech zúčastněných vedoucích. Pokud je dítě ve věku, nebo velikosti, kdy ještě potřebuje dětský sedák, je nutné, aby rodič tento zanechal s dítětem a informoval o tom vedení DFSZK při předání dítěte.

V..... dne:

.....

Podpis rodičů (obou) nebo zákonného zástupce