

Název akce:

Termín:

Jméno studenta:

Třída:

Níže uvedeným podpisem zplnomocňuji zaměstnance Gymnázia Mikuláše Koperníka v Bílovci k mému zastupování v rozsahu všech práv a povinností s poskytováním zdravotních služeb mému dítěti podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, zejména podle § 31 (informace o zdravotním stavu dítěte) a § 34 zákona (písemný informovaný souhlas s poskytnutím zdravotních služeb).

Dále souhlasím s převozem svého dítěte soukromým osobním automobilem, zejména za účelem dopravy do zdravotnického zařízení a jiných nutných případů.

Souhlasím rovněž s podáváním volně prodejných léčivých přípravků dle vyhlášky č.106/2001 Sb., a to pouze v odůvodněných případech.

V

dne

.....
podpis zákonného zástupce



Gymnázium Mikuláše Koperníka, Bílovec, příspěvková organizace
17. listopadu 526/18, 743 01 Bílovec

telefon 556 411 071
č. účtu 3000436801/0100
IČ 00601667
DIČ CZ00601667

e-mail gbilovec@gmk.cz
web www.gmk.cz
ID DS txtfdms

Příspěvková organizace
Moravskoslezského kraje

