<u>Samostatný odchod z příměstského tábora pořádaného HO SmíchOFF, z.s.</u>

Souhlasím s tím, aby můj syn / má dcera …………………………………………………………………………………………, odcházel / odcházela ve dnech …………………………………………………. po ukončení příměstského tábora v 17:00 hodin sám / sama z lezeckého centra. Od ukončení tábora v 17:00 hodin přebírám za své dítě plnou odpovědnost.

Jméno a příjmení rodiče či zákonného zástupce ………………………………………………………………………………...

Datum …………………………………………………

……………………………………………………………………

podpis rodičů či zákonného zástupce