**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 |
|  |  |  |  |

**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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**vycestovalo do zahraničí za těchto podmínek:**
travels abroad under following conditions:

|  |
| --- |
| **Doba pobytu v zahraničí** Period of stay abroad  |
| **Od**From 2.10.2022 | **Do** Till 8.10. 2022 |

|  |
| --- |
| **Místo pobytu v zahraničí** Place of stay abroad |
| Arles- Aix en Provence-Camarque-Avignon-Marseille |

|  |
| --- |
| **Účel cesty do zahraničí *(zaškrtněte)***Purpose of the journey abroad *(tick)* |
|  | **Dovolená**Holiday |
|  | **Návštěva rodiny**Family visit |
| **X** | **Jiné** Other Projekt Erasmus+ |

|  |
| --- |
| **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 |
|  | **Matka** Mother | Martina TinkováMiroslava Ševčíková | 15.11.197923. 06. 1974 | +420 721 832 175martina.tinkova@bigy.cz+ 420 775 972 749miroslava.sevcikova@bigy.cz |
|  | **Otec** Father |
| X | **Jiné** Other |

|  |  |
| --- | --- |
| **V**Signed in | **Dne**Date |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

ne