

Souhlas s vyzvednutím dítěte z dětského koutku FF UK jinou pověřenou osobou

Jméno dítěte:

Datum narození dítěte:

Datum vyzvednutí:

Jméno pověřené osoby:

Bydliště:

Číslo OP pověřené osoby:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Bydliště:

Číslo OP zákonného zástupce:

V Praze dne

Podpis zákonného zástupce:

-