

## **Písemný souhlas zákonného zástupce s vyšetřením nezletilého dítěte**

Já, níže podepsaný/á.....nar.....,  
bytem.....,

jako zákonný zástupce (otec/ matka)

svého dítěte....., nar.....,  
bytem.....,

Vyjadřuji tímto souhlas s lékařským vyšetřením a sportovní prohlídkou .

V.....dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce