**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 Tinková  Miroslava Ševčíková | 15.11.1979  23. 06. 1974 | +420 721 832 175  [martina.tinkova@bigy.cz](mailto:martina.tinkova@bigy.cz)  + 420 775 972 749  [miroslava.sevcikova@bigy.cz](mailto:miroslava.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