

Informovaný souhlas zákonného zástupce

**s účastí mé dcery/mého syna
na adaptačním kurzu ve dnech 2. 9. - 4. 9. 2024 v LDT Bílá skála.**

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

jméno a příjmení zákonného zástupce

podpis zákonného zástupce