Já níže podepsaný/á jako zákonný zástupce dítěte souhlasím, že v případě nutnosti může být mé dítě (viz níže, jméno a příjmení) převezeno autem k lékaři.

Ve Smržovce, dne 13.8.2022.

Jméno a příjmení dítěte	Jméno a příjmení zákonného zástupce	Datum a podpis zákonného zástupce