

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		Do Till	
31.5. 2026		6.6. 2026	

Místo pobytu v zahraničí

Place of stay abroad

Italy – Lignano Sabbiadoro

Účel cesty do zahraničí (zaškrtněte) Purpose of the journey abroad (tick)	
☐	Dovolená Holiday
☐	Návštěva rodiny Family visit
☒	Školní zájezd/pobyt School trip/stay
☐	Jiné Other

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	<i>Veronika Sedláková</i> <i>Jakub Kakos</i> <i>Jana Poklopová</i>		
☐ Otec Father			
☒ Učitel Teacher			
☐ Jiné Other			

V
Signed in

Dne
Date

ověřený podpis osoby, která uděluje souhlas
verified signature of the person giving consent