

## Prehlásenie

### rodiča/ zákonného zástupcu o samostatnom odchode dieťa z tábora

Prehlasujem, že moje dieťa (meno a priezvisko) .....

narodené (dátum narodenia) .....

adresa trvalého pobytu .....

môže odchádzať z denného tábora Laser Game samé, bez doprovodu dospelaj osoby o  
..... hod.

V ..... dňa .....

Meno a priezvisko zák. zástupcu:	
Adresa zákonného zástupcu:	
Telefón zákonného zástupcu:	
Podpis zákonného zástupcu:	