



**Základní škola Praha 5 - Smíchov,  
Kořenského 10/760**



Tel: 257 326 120, 257 326 119, 723 723 919, 602 206 415  
IČO: 70107416      č. ú.: 27-6622720237/0100

e-mail: [info@zskorenskeho.cz](mailto:info@zskorenskeho.cz)  
[www.zskorenskeho.cz](http://www.zskorenskeho.cz)

**Písemný souhlas s lékařským ošetřením**

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_ rodné číslo: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Udělují souhlas s případným lékařským ošetřením dítěte v době konání školy v přírodě 3. 6. –  
10. 6. 2012.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Tento písemný souhlas je vydán na základě § 35 odst. 2 písm. a) bod 2 zák. č. 372/2011 Sb. a  
§ 35 odst. 2 písm. b) zák. č. 372/2011 Sb.

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis zák. zástupce: \_\_\_\_\_

Podpis zák. zástupce: \_\_\_\_\_