

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S VYCESTOVÁNÍM NEZLETILÉ OSOBY

Matka

Já: _____ Rodné číslo: _____

Adresa: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Otec

Já: _____ Rodné číslo: _____

Adresa: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Souhlasím s tím, aby moje dcera/můj syn:

Jméno: _____ Rodné číslo: _____

Adresa: _____

Číslo OP/pasu: _____

Vycestoval v doprovodu osoby:

Jméno: _____ Rodné číslo: _____

Adresa: _____

Číslo OP/pasu: _____ vztah k dítěti: _____

Cesta do: _____

Za účelem: _____

Během: _____

V dne

.....
podpis osoby, která uděluje souhlas