****

**Souhlas s podáním léků**

Souhlasím s tím, že léky bude podávat osoba poučená – trenér nebo zdravotník, který bude přítomen na fotbalovém soustředění TJ Sokol Libiš konané ve dnech 30. 8. - 2. 9. 2023, SportCentrum - Brandýs nad Labem. Jedná se o léky a dávkování:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………...

Léky předejte trenérovi nebo zdravotníkovi v uzavřeném sáčku, na kterém bude uvedeno jméno hráče.

Jméno a příjmení hráče: …………………………………………………………………………………………………………

Datum narození hráče:…………………………………………………………………….…………………………………….

Jméno a příjmení zákonného zástupce dítěte:.………………………………………….……………………………

Tel. zákonného zástupce:………..……………………………………………………………….…………………………….

Podpis zákonného zástupce: …………………………………………………………………………………………………

V……………………………..………dne…………………………….