



Souhlas s podáním léků

Souhlasím s tím, že léky bude podávat osoba poučená – trenér nebo zdravotník, který bude přítomen na fotbalovém soustředění TJ Sokol Libiř konaném ve dnech 30.1. - 2. 2. 2025 v Heřmanicích. 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.....