



## SOUHLAS S ÚČASTÍ NA AKCI

Souhlasím, aby se můj syn/moje dcera .....,  
nar.:....., zúčastnil/a Plzeňské přednáškové noci, která se bude konat  
**4. – 5. 10. 2019** v prostorech Gymnázium, Plzeň, Mikulášské nám. 23 (*Mikulášské náměstí  
808/23, 326 00 Plzeň*). **Po celou dobu akce za něj/ni nesu plnou zodpovědnost.**

Telefonní kontakt na zákonného zástupce v době konání akce: .....

V ..... dne .....

Jméno zákonného zástupce:.....

Podpis zákonného zástupce:.....