



SOUHLAS S ÚČASTÍ NA AKCI

Souhlasím, aby se můj syn/moje dcera,
nar.:....., zúčastnil/a Plzeňské přednáškové noci, která se bude konat
11. - 12. 10. 2024 v prostorech Gymnázia, 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:.....