



**MESTO ŽIAR NAD HRONOM**

Mestský úrad

Odbor starostlivosti o obyvateľa

Mestské detské jasle

## INFORMOVANÝ SÚHLAS RODIČA/ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCU

Meno a priezvisko dieťaťa: .....

**RIZIKÁ:** Pohyb mimo areálu MDJ, pohyb po chodníkoch pre chodcov, prechod cez cestnú komunikáciu na vyhradených priechodoch pre chodcov, poranenie pri chôdzi, uštipnutie hmyzom, spálenie slnkom, strata osobných vecí.

Svojim podpisom **SÚHLASÍM / NESÚHLASÍM** (zakrúžkujte), **aby moje dieťa počas pobytu v MDJ v sprievode zodpovedného pracovníka** (opatrovateľky/vedúcej MDJ) **mohlo opustiť areál MDJ** za účelom prechádzky.

V ....., dňa.....

.....  
podpis rodiča/zákonného zástupcu