**POTVRZENÍ A SOUHLAS RODIČŮ**

Souhlasím s tím, aby se můj syn/má dcera zúčastnil/a výcvikového víkendu mládeže, který se uskuteční v termínu 25.10. - 27.10.2024 ve Zbraslavi u Brna.

Svým podpisem stvrzuji, že můj syn/dcera v den nástupu na akci nemá žádné omezení pro sportovní činnost a nácvik sportovní kynologii.

**Účastník výcvikového víkendu**

Jméno a příjmení syna/dcery:

Datum narození:

E-mail:

Bydliště:

Kontakt na rodiče:

V dne podpis rodičů: