Gymnázium Petra Bezruče, Frýdek-Místek, příspěvková organizace  
Československé armády 517, Místek  
738 01 Frýdek-Místek

**Souhlas zákonných zástupců dítěte s vycestováním do zahraničí**

**Souhlasím, aby má dcera/ můj syn**……………………………………………………………………………………………………..

**vycestoval ve dnech** ………………………….. **do** ………………………………………………………………………………………

**Datum narození**……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Rodné číslo**………………………………………………………………………………………………………………………………………….............

**Číslo pasu/OP**……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Kontakt na zákonného zástupce 1.** ……………………………………………………………………………………………………..

**2.** ……………………………………………………………………………………………………..

**Zdravotní pojišťovna**……………………………………………………………………………………………………………………………

**Zdravotní omezení**………………………………………………………………………………………………………………………………

**Podpis zákonného zástupce:**…………………………………………………..

Gymnázium Petra Bezruče, Frýdek-Místek, příspěvková organizace  
Československé armády 517, Místek  
738 01 Frýdek-Místek

**Souhlas zletilého žáka s vycestováním do zahraničí**

…………………………………………………………………………………………………………...**souhlasím, abych vycestoval**

**ve dnech** ………………………….. **do** ……………………………………………………………………………………………………….

**Datum narození**……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Rodné číslo**…………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Číslo pasu/OP**……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Kontakt na zákonného zástupce 1.** ……………………………………………………………………………………………………..

**2.** ………………………………………………………………………………………………………

**Zdravotní pojišťovna**……………………………………………………………………………………………………………………………

**Zdravotní omezení**……………………………………………………………………………………………………………………………….

**Podpis zletilého žáka:**………………………………………………………………