

Žádám, aby ozdravný pobyt mého syna - mé dcery

.....

na ..... v termínu od ..... byl předčasně ukončen již

v ..... ve ..... z důvodu .....

Za nevyčerpané služby nepožaduji náhradu.

☐ Ve stanovený den si své dítě převezmu osobně.

☐ Zplnomocňuji pana/paní .....č.OP.....  
k vyzvednutí mého dítěte a k jeho následnému samostatnému odvozu domů.

Dne.....v.....

.....

jméno a podpis zákonného zástupce

Prohlašuji, že jsem převzal dítě

.....

z ozdravného pobytu .....

dne.....v (hodin).....ve .....

.....

jméno a podpis zákonného zástupce/zplnomocněné osoby

.....

jméno a podpis předávající osoby