

# ACRO VISION



## PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ

Souhlasíme, aby se naše dítě , narozené dne \_\_\_\_\_  
v \_\_\_\_\_ , zapojilo do soutěže AcroVision 2024. Svým  
podpisem potvrzujeme, že jsme si přečetli soutěžní pravidla a  
souhlasíme s nimi. Uvědomujeme si, že se naše dítě účastní  
soutěže na vlastní nebezpečí.

### **Zákonný zástupce**

Jméno a příjmení: \_\_\_\_\_

Datum narození: \_\_\_\_\_

V \_\_\_\_\_ , dne \_\_\_\_\_

podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_