**PŘEVZETÍ ODPOVĚDNOSTI ZA DÍTĚ**

**po dobu návštěvy**

DÍTĚ (jméno, příjmení):

RODIČ - ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE (jméno, příjmení):

JINÁ OSOBA (jméno, příjmení):

DATUM NÁVŠTĚVY:

HODINA PŘEVZETÍ: PŘEDPOKLÁDANÁ HODINA NÁVRATU:

PŘEDÁVAJÍCÍ OSOBA:

Svým podpisem stvrzuji, že za své/převzaté dítě **přebírám plnou odpovědnost** po dobu své návštěvy a zajistím nad ním náležitý dohled. V případě vzniku škody nebo újmy způsobené mým dítětem po dobu mé návštěvy **se zavazuji nahradit vzniklou škodu nebo újmu**, a to bez ohledu na to, zda došlo k zanedbání tohoto dohledu.

V případě, že nebude dodržena hodina návratu, se zavazuji uhradit veškeré prokazatelné náklady spojené s vyhledáním a návratem nezletilého dítěte zpět do DD.

Podpis: