**Prosíme zákonné zástupce žáků/studentů mladších 18 let o zaslání podepsaného potvrzení na adresu** **kristina.zahradnikova@uhk.cz** **do 1. června 2024.**

# P O T V R Z E N Í

Souhlasím s tím, aby se můj syn / moje dcera …………………………………………

 nar. …………………zúčastnil/a Ústředního kola Dějepisné olympiády, které se koná ve dnech **10. – 13. června 2024** v prostorách Filozofické fakulty Univerzity Hradec Králové, Katedry pomocných věd historických a archivnictví, adresa náměstí Svobody 331, 500 03 Hradec Králové.

Beru plnou zodpovědnost za svého syna/dceru ……………………………………………….

nar. ………………. v době, kdy neprobíhá vlastní soutěž a žáci ZŠ a SŠ mají možnost se dobrovolně zúčastnit exkurzí, nebo odborných přednášek. Vlastní soutěž probíhá v pondělí 10. 6. 2024 od 14 hodin do 15.30 hodin, v úterý 11. 6. 2024 od 9 do 12 hodin a ve středu 12. 6. 2024 od 9 hodin do 17 hodin.

Souhlasím s tím, že můj syn /dcera …………………………….. může samostatně cestovat dopravními prostředky, včetně cestování MHD. Jedná se o cestování z místa trvalého bydliště do Hradce Králové a zpět do místa trvalého bydliště a o cestování v rámci města Hradce Králové, případně že cestu z bydliště do místa konání soutěže zajistím sám/sama.

Souhlasím: ANO NE

V …………………………. Datum: …………………..

Podpis zák. zástupce /zástupců:………………………………………………..

**Pozn.: Bez udělení tohoto souhlasu není možná účast žáků mladších 18 let v soutěži.**