

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE S POSKYTNUTÍM SLUŽBY

Já, níže podepsaný/á zákonný/á zástupce/kyně, souhlasím s tím, aby můj syn/dcera vykonával/a práci na dpp/dpč/pracovní poměr na dobu určitou, pro níže uvedeného zákazníka.

Brigádník

Jméno:

Datum narození:

Zákonný zástupce

Jméno:

Telefon:

Zákazník

Jméno / firma:

Telefon / e-mail:

Místo výkonu práce:

Typ práce:

.....

☐

Souhlasím s touto brigádou a беру na vědomí pracovní podmínky. (Svůj souhlas potvrďte křížkem do čtverečku)

Datum:

Podpis zákonného zástupce: