

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI UBYTOVANÉHO

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Jsem zdravotně způsobilá/lý navštěvovat kroužek

Beru na vědomí případná rizika vyplývající z činnosti kroužku.

Při změně zdravotního stavu budu ihned písemně informovat vedoucí kroužku

.....

Dne:

Podpis ubytovaného:

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI UBYTOVANÉHO

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Jsem zdravotně způsobilá/lý navštěvovat kroužek

Beru na vědomí případná rizika vyplývající z činnosti kroužku.

Při změně zdravotního stavu budu ihned písemně informovat vedoucí kroužku

.....

Dne:

Podpis ubytovaného: