

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI UBYTOVANÉHO

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Můj syn/dcera je zdravotně způsobilý/lá navštěvovat kroužek

Beru na vědomí případná rizika vyplývající z činnosti kroužku.

Při změně zdravotního stavu budu ihned písemně informovat vedoucí kroužku

.....

Dne:

Podpis rodičů:

PROHLÁŠENÍ RODIČŮ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI UBYTOVANÉHO

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Můj syn/dcera je zdravotně způsobilý/lá navštěvovat kroužek

Beru na vědomí případná rizika vyplývající z činnosti kroužku.

Při změně zdravotního stavu budu ihned písemně informovat vedoucí kroužku

.....

Dne:

Podpis rodičů: