



Čestné prohlášení o zdravotním stavu dítěte

Jméno dítěte:.....

Datum narození:.....

Místo narození:.....

Zdravotní stav:.....

Trvale se léčí na:.....

Užívané léky:.....

Očkování:.....

Nebyly shledány žádné zdravotní problémy, ani žádná omezení, která by znemožňovala dítěti účastnit se kurzu plavání.

Poznámka:.....

Datum:.....

Podpis rodičů:.....