

**PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ
ZPŮSOBILOSTI**

Prohlašuji, že dítě:
jméno _____

adresa _____

rodné číslo _____ pojišťovna _____

není nemocné. Nejsou mně známé zdravotní ani psychické potíže, které by mu nedovolovaly se zúčastnit plaveckého soustředění.

Prosím, uveďte důležité informace o dítěti (např. alergie, léky, které užívá atd.....)

Může, nemůže dítě odcházet domů samo. ano ne

Jméno a telefon, na které volat v případě, že nastane problém:

Podtrhněte prosím plavecké schopnosti dítěte: 1) neplavec, 2) přeplave malý bazén, 3) dobrý plavec, přeplave několikrát velký bazén.

V Brně dne:.....2008

podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že dítě: jméno _____

nepřišlo do styku s infekční chorobou.

V Brně dne:.....2008

podpis zákonného zástupce

**PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ
ZPŮSOBILOSTI**

Prohlašuji, že dítě:
jméno _____

adresa _____

rodné číslo _____ pojišťovna _____

není nemocné. Nejsou mně známé zdravotní ani psychické potíže, které by mu nedovolovaly se zúčastnit plaveckého soustředění.

Prosím, uveďte důležité informace o dítěti (např. alergie, léky, které užívá atd.....)

Může, nemůže dítě odcházet domů samo. ano ne

Jméno a telefon, na které volat v případě, že nastane problém:

Podtrhněte prosím plavecké schopnosti dítěte: 1) neplavec, 2) přeplave malý bazén, 3) dobrý plavec, přeplave několikrát velký bazén.

V Brně dne:.....2008

podpis zákonného zástupce

PROHLÁŠENÍ O BEZINFEKČNOSTI

Prohlašuji, že dítě: jméno _____

nepřišlo do styku s infekční chorobou.

V Brně dne:.....2008

podpis zákonného zástupce