

Prohlášení o zdravotním stavu dítěte

Já, _____, číslo OP _____,
(jméno a příjmení zákonného zástupce)

jako zákonný zástupce dítěte _____, R.Č. _____,
(jméno a příjmení dítěte)

prohlašuji, že můj syn/moje dcera nemá žádné zdravotní omezení, které by mohlo znamenat zdravotní riziko při zvýšené fyzické zátěži. Je tudíž zdravotně způsobilý/á k absolvování sportovního soustředění taekwondo.

V _____ dne _____

Podpis zákonného zástupce