

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

.....
Jméno a příjmení účastníka plaveckého kurzu

Datum narození:

Bydliště:

Zdravotní pojišťovna:

Prohlašuji, že se výše uvedený účastník plaveckého kurzu:

.....
den a čas

je bez závažných zdravotních problémů a je schopen(na) absolvovat plavecký výcvik.

- Epileptikům, dětem s vrozenou srdeční vadou, hemofílií, diabetem, chronickými záněty močových cest, alergikům, dětem špatně vidícím, slyšícím, dětem s kožním onemocněním a jinými závažnými zdravotními problémy bude výcvik umožněn pouze na základě lékařského potvrzení.
- **Dětem s kožním onemocněním (bradavice, opary) bude plavecký výcvik umožněn pouze po залечení.**
- **Pro co neoptimálnější výcvik vašich dětí prosíme o upozornění i na poruchy chování viz ADHD, autismus atd.**

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mne postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

.....
Datum

.....
Podpis