

**Prohlášení zákonných zástupců dítěte  
o zdravotní způsobilosti  
(je nedílnou součástí přihlášky)**

**Jméno dítěte:**.....

**Zvláštní opatrnost (závažné onemocnění, alergie, apod.):**

.....  
.....  
.....

**Potřebuje pravidelně užívat tyto léky:**.....

.....  
.....

**Dítě je zdravo a může se zúčastnit plaveckého kurzu:**

**ANO**

**NE**

**Ve ..... dne.....**

**Podpis zákonného zástupce dítěte:**

Zde nalepte kopii  
kartičky zdrav. pojišťovny