



PROHLÁŠENÍ RODIČŮ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Potvrzuji zdravotní způsobilost mého dítěte

jméno a příjmení

datum narození

adresa místa trvalého pobytu

Dítě je zdravotně způsobilé účastnit se kurzu „Cvičíme se Zdravíkem a Jedlíkem“ a od poslední pravidelné preventivní prohlídky se jeho zdravotní způsobilost nezměnila. Dítě nejeví známky akutního onemocnění a nebylo mu nařízeno karanténní opatření. Není mi též známo, že by v posledních 14 dnech před zahájení kurzu cvičení přišlo toto dítě do styku s osobami nemocnými infekčním onemocněním, nebo podezřelými z nákazy.

SOUHLASÍM S ÚČASTÍ MÉHO DÍTĚTE V KURZU „Cvičíme se Zdravíkem a Jedlíkem“

ANO - NE

Dne..... v Českých Budějovicích.

Jméno a příjmení rodiče (zákonný zástupce)

Podpis rodiče (zákonný zástupce)

telefon – otec.....

telefon – matka.....

e-mail – otec.....

e-mail – matka.....

www.projektzdravidetem.cz

www.zdravici.cz

www.zkustozdrave.cz

info@zkustozdrave.cz

www.facebook.com/ZkusToZdrave