

Čestné prohlášení o bezinfekčnosti

- účast na Plaveckém kempu ve Sportareálu Družstevní

Termín kempu:.....

Jméno a příjmení:.....

Bydliště:.....

Mobil:.....

Prohlašuji, že splňuji aktuální podmínky MO MZ pro účast na Plaveckém kempu ve Sportareálu Družstevní ve dnech

Rovněž prohlašuji:

- že můj syn/dcera neprojevuje žádné známky respiračního onemocnění
- že můj syn/dcera je zdravotně způsobilý/á k absolvování plaveckého kempu v Plavecké škole Rybka

Specifikujte prosím případná zdravotní omezení:.....

.....

V Brně dne

Podpis zákonného zástupce:.....