Čestné prohlášení rodiče

Dítětě:………………………………………………………datum narození:………………......

Bydliště:………………………………………………………………………………………….

ZŠ:………………………………………………………….třída:……………………………..

Stvrzuji svým podpisem odpovědnost za zdravotní stav svého dítěte, které je schopno bez

omezení účastnit se kolektivní výuky plavání v Plavecké škole Třebíč.

Dne:……………………………….. Podpis:……………………………...

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------