

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

Já (jméno zákonného zástupce)

čestně prohlašuji,

že syn/dcera

narozen/a

zdravotní pojišťovna dítěte

je zdravotně způsobilý/á absolvovat fyzickou zátěž volejbalových tréninků a soutěží bez nebezpečí poškození svého zdraví.

Jsem si vědom/a/ právních následků, které by mne postihly za nepravdivost tohoto prohlášení.

V Havířově dne podpis zákonného zástupce:

Toto potvrzení je platné ode dne podpisu zákonného zástupce, a je platné do doby, než klub obdrží **POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K TĚLESNÉ VÝCHOVĚ A SPORTU potvrzené praktickým lékařem.**