

P Ř I H L Á Š K A

=====

do kurzu výběrového zdokonalovacího plavání – kolektivní výcvik

Jméno a příjmení žáka – žákyně _____

Bydliště _____

Mobil a e-mail: (zákonný zástupce) : _____

Prohlášení rodičů (zákonných zástupců)

Prohlašujeme, že naše dítě je po zdravotní stránce schopno bez omezení absolvovat kolektivní zdokonalovací plavecký výcvik v Plavecké škole Jihlava s. r. o. ve školním roce 2024/2025 a nemá příznaky žádného infekčního onemocnění.

Souhlasím s tím, že cvičitelé přebírají dítě od rodiče u vchodu ze šatny do sprch a odvedou je na výukový bazén. Po skončení výcviku předají cvičitelé dítě rodiči u východu ze sprch do šatny.

Jsem si vědom(a) všech právních důsledků, které by mě postihly, kdyby toto prohlášení nebylo pravdivé.

V Jihlavě dne _____

_____ podpis rodičů (zákonných zástupců)