Prohlášení zákonného zástupce o zdravotním stavu dítěte

Toto prohlášení platí ode dne podpisu zákonného zástupce dítěte, a je platné do ukončení činnosti v zájmovém kroužku. Podrobné informace o organizaci kroužku, popř. o změnách, jsou zveřejňovány na webových stránkách www.zs-luzec.cz. Vyplněné a podepsané prohlášení žák přinese na druhou hodinu sportovního kroužku.

**Informace o dítěti**

Jméno a příjmení:

Zdravotní pojišťovna dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Mobilní telefony na zákonné zástupce:

**Zdravotní stav dítěte**

Léky, alergie, jiná omezení (pohybová):

**Prohlášení zákonného zástupce:**

**Prohlašuji, že mé dítě je způsobilé absolvovat fyzickou zátěž sportovního kroužku bez nebezpečí poškození jeho zdraví.**

**Dítě bude po ukončení kroužku odcházet samo/v doprovodu (zakroužkujte platnou variantu)**

**Místo a čas zahájení kroužku:**

**Místo a čas ukončení kroužku:**

**Dne:**

**Podpis zákonného zástupce:**