



Plavecká škola TJ Rožnov pod Radhoštěm

Prohlášení rodičů o zdravotní způsobilosti žáka / žákyně, souhlas s prováděním plavecké výuky u jiného subjektu.

Prohlašuji, že můj syn / dcera
žák / -ně třídy ZŠje zdrav / zdráva ,
může ve školním roce absolvovat plaveckou výuku v Plavecké škole TJ
Rožnov pod Radhoštěm.

Při závažných zdravotních problémech, které však podle písemného vyjádření lékaře
nebrání plavecké výuce, budu syna / dceru
doprovázet osobně.

Datum :

Podpis rodičů :