

Jméno dítěte.....třída.....školní rok 2019/2020

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že moje dítě nemá žádné zdravotní omezení pro skupinovou plaveckou výuku.

Podpis zákonného zástupce:.....

V případě, že se dítě nemůže zúčastnit výuky ze zdravotních důvodů, požádá zákonný zástupce ředitele školy o uvolnění a doloží potvrzení od dětského lékaře.