

POTVRZENÍ
zdravotní způsobilost dítěte k účasti na kurzu plavání

Závazně potvrzuji, že mé dítě je zdravé a nemá
(jméno dítěte)
žádné zdravotní omezení, které by mu bránilo zúčastnit se plavecké výuky od 12. 9. 2025
v Plavecké škole v Hustopečích.

.....
místo a datum

.....
podpis