

**PŘIHLÁŠKA DO KURZU PLAVÁNÍ
SAREZA**

Příjmení a jméno dítěte:

Datum narození dítěte:

Adresa trvalého bydliště:

Zákonný zástupce:

Tel. kontakt zákonného zástupce:

Čas kurzu (16:45 – 18:00 hod nebo 18:00 – 19:15 hod.)

Způsob platby:.....

Bankovní spojení:

(číslo účtu s kódem banky slouží pro případné vrácení peněz)

Souhlasím s podmínkami uvedenými v pokynech pro účastníky odpoledních kurzů

plavání pro děti od 5 – 15 let (podpis zákonného zástupce).....

Osobní údaje slouží pouze pro potřeby kurzů plavání a nebudou poskytovány dalším subjektům.

**ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI
DÍTĚTE**

Prohlašuji, že mé dítě netrpí žádnou závažnou nemocí (např. epilepsií, diabetes, srdeční vadou), infekční chorobou a je zdravotně způsobilé se bez omezení zúčastnit kurzu plavání.

Podpis zákonného zástupce:

Datum : 1.2.2012

