



Potvrzení o zdravotní způsobilosti dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa:.....

(vyplní rodič nebo zákonný zástupce dítěte)

Potvrzuji, že:

a) mé dítě je schopné fyzicky i psychicky účastnit se tanečních tréninků a všech aktivit s ním spojených, včetně závodů v tanečním sportu a nemá žádná omezení stanovena dětským či jiným lékařem.

b) není mi známo, že by mé dítě prodělalo závažnou chorobu, která by mohla narušit jeho zdraví a schopnost aktivně sportovat.

Situace covidové pandemie bude řešena dle aktuálních nařízení Ministerstva zdravotnictví ČR.

Pokud vaše dítě trpí dlouhodobou nemocí, alergií nebo pravidelně užívá léky, prosíme vyplňte pro potřeby výjezdů, soustředění apod.

.....
.....

Datum:

.....
Podpis rodiče nebo zákonného zástupce