

Prohlášení rodičů

Prohlašuji, že syn/dcera, tř.

je zdravotně způsobilý/á k účasti na plaveckém výcviku.

Souhlasím s předáním osobních údajů mého dítěte (jména a příjmení) Sportovnímu centru UK pro účely evidence docházky.

Datum:

Jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

