

**Společné soustředění Badmintonu Rychnov nad Kněžnou a dalších účastníků**.

**Prohlášení o zdravotní způsobilosti *(odevzdat při nástupu):***

Prohlašuji, že můj syn / dcera: ……………………….…………………………., nemá žádné závažné či jiné zdravotní problémy, které by mu zabraňovaly v plnohodnotném absolvování soustředění konaného v Českém Krumlově od 3. do 8. 3. 2024 a které by ho/ji mohly jakýmkoliv způsobem ohrozit.

U mého dítěte se projevují následující chronické problémy (alergie, astma, …):

\* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

a dlouhodobě užívá následující léky:

 ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

V ………………………………….

Dne ………………………………

Podpis zákonného zástupce:

(\* vyplňte pouze, je-li nutné)