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

Prohlašuji, že můj syn / dcera: ……………………….…………………………., nemá žádné závažné či jiné zdravotní problémy, které by mu zabraňovaly v plnohodnotném absolvování klubového soustředění konaného v Českém Krumlově od 25. 8. - 31. 8. 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: \* ……………………………………………………………………………………

**Prohlášení odevzdejte 25. 8. 2024 při nástupu.**

V ……………………………………………. dne ………………

Podpis zákonného zástupce: …………………………………..

\* vyplňte pouze, je-li nutné