

**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 klubové soustředění konaného v Pracově od 3.8. - 9. 8. 2015, 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