

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

o zdravotní způsobilosti pro atletický oddíl TJ Neratovice

Já, _____, níže podepsaná/ý,
na základě lékařského posouzení zdravotního stavu mého dítěte prohlašuji, že má
dcera/můj syn _____,
nar. _____, bytem _____

je zdravotně způsobilá/ý

absolvovat zátěž atletických tréninků a závodů bez nebezpečí poškození svého zdraví. Mé dítě se může zúčastňovat všestranných pohybových aktivit včetně soutěží, závodů a soustředění pro příslušnou věkovou kategorii v rámci atletického oddílu, případně v rámci krajského atletického svazu a Českého atletického svazu.

Má dcera/můj syn:

a) se podrobil/a stanoveným
pravidelným očkováním: ANO - NE

b) je alergická/ý na:

c) dlouhodobě užívá léky
(typ/druh, dávka):

d) zdravotní omezení

Jsem si vědom/a právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

Dne: _____

Podpis zákon. zástupce