

Potvrdenie lekára

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

narodený/á:.....

bytom:.....

Potvrdzujem, že zdravotný stav dieťaťa mu umožňuje navštevovať kurz plávania dojčiat a batoliat. U dieťaťa neboli diagnostikované choroby, ktoré by mohli pri zvýšenej námahe, alebo dlhšom pobyte vo vode zhoršiť, alebo ohroziť jeho zdravie, alebo mohli spôsobiť ochorenie iných účastníkov kurzu.

Dátum: **Pečiatka a podpis lekára:**

Čestné prehlásenie (vyplňa rodič)

Čestne prehlasujem, že som si vedomý(á) právnej zodpovednosti za svoje dieťa, ktoré bude kurz navštevovať, že som bol oboznámený(á) s prevádzkovými, bezpečnostnými a hygienickými pravidlami prevádzkovateľa. Tiež prehlasujem, že si nie som vedomý(á) žiadnej prekážky z hľadiska zdravotného stavu dieťaťa, ktorá by bránila absolvovať kurz plávania dojčiat a batoliat a prikladám o tom aj lekárske potvrdenie. Zaväzujem sa chodiť do kurzu iba s dieťaťom v dobrom zdravotnom stave.

V.....**dňa**..... **podpis rodiča** (zákonného zástupcu).

.....