

## **Čestné prohlášení o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na sportovním soustředění TSK Dynamik, z.s. (ZBRASLAVICE 2024)**

Jméno a příjmení dítěte: .....

Datum narození: .....

Adresa místa trvalého pobytu: .....

.....

### **Část A) Dítě je k účasti na soustředění:**

a) zdravotně způsobilé

b) zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením) .....

.....

### **Část B) Potvrzuji, že dítě:**

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE

b) má trvalou kotraindikaci proti očkování (typ/druh) .....

c) je alergické na .....

.....

d) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka) .....

.....

Jméno a příjmení oprávněné osoby: .....

Vztah k dítěti: .....

V..... dne.....

Podpis oprávněné osoby: .....