

**Prohlášení zákonného zástupce - plavecká výuka**

Prohlašuji, že níže uvedené dítě může absolvovat plaveckou výuku.

|                                                                                                                                                                        |  |       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|
| Jméno dítěte                                                                                                                                                           |  | Třída |  |
| <b>Zdravotní obtíže nebo omezení relevantní pro bezpečný průběh plavecké výuky:</b><br><i>Uveďte pouze nezbytné informace; nejsou-li žádné, napište „bez omezení“.</i> |  |       |  |
|                                                                                                                                                                        |  |       |  |
| Telefon                                                                                                                                                                |  |       |  |

Údaje škola zpracuje pouze pro zajištění bezpečného průběhu plavecké výuky a řešení případné mimořádné události. Souhlas se zpracováním se nevyžaduje; další informace jsou uvedeny v Informačním memorandu školy.

Bohuslavice dne: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

**Prohlášení zákonného zástupce - plavecká výuka**

Prohlašuji, že níže uvedené dítě může absolvovat plaveckou výuku.

|                                                                                                                                                                        |  |       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|
| Jméno dítěte                                                                                                                                                           |  | Třída |  |
| <b>Zdravotní obtíže nebo omezení relevantní pro bezpečný průběh plavecké výuky:</b><br><i>Uveďte pouze nezbytné informace; nejsou-li žádné, napište „bez omezení“.</i> |  |       |  |
|                                                                                                                                                                        |  |       |  |
| Telefon                                                                                                                                                                |  |       |  |

Údaje škola zpracuje pouze pro zajištění bezpečného průběhu plavecké výuky a řešení případné mimořádné události. Souhlas se zpracováním se nevyžaduje; další informace jsou uvedeny v Informačním memorandu školy.

Bohuslavice dne: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_

**Prohlášení zákonného zástupce - plavecká výuka**

Prohlašuji, že níže uvedené dítě může absolvovat plaveckou výuku.

|                                                                                                                                                                        |  |       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|
| Jméno dítěte                                                                                                                                                           |  | Třída |  |
| <b>Zdravotní obtíže nebo omezení relevantní pro bezpečný průběh plavecké výuky:</b><br><i>Uveďte pouze nezbytné informace; nejsou-li žádné, napište „bez omezení“.</i> |  |       |  |
|                                                                                                                                                                        |  |       |  |
| Telefon                                                                                                                                                                |  |       |  |

Údaje škola zpracuje pouze pro zajištění bezpečného průběhu plavecké výuky a řešení případné mimořádné události. Souhlas se zpracováním se nevyžaduje; další informace jsou uvedeny v Informačním memorandu školy.

Bohuslavice dne: \_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce: \_\_\_\_\_