



Prohlášení o zdravotním stavu žáka

Prohlašuji, že můj syn/dcera

jméno, příjmení

narozen(a)

je zdravotně způsobilý/á využívat v rámci zájmových činností a dalších pohybových aktivit v Domově mládeže v Plané v průběhu celého školního roku 2026/2027 vnitřní, venkovní i jiná sportovní zařízení včetně jejich vybavení

případně s těmito zdravotními omezeními

Vdne.....

.....
Podpis zákonného zástupce žáka

.....



Prohlášení o zdravotním stavu žáka

Prohlašuji, že můj syn/dcera

jméno, příjmení

narozen(a)

je zdravotně způsobilý/á využívat v rámci zájmových činností a dalších pohybových aktivit v Domově mládeže v Plané v průběhu celého školního roku 2026/2027 vnitřní, venkovní i jiná sportovní zařízení včetně jejich vybavení

případně s těmito zdravotními omezeními

Vdne.....

.....

Podpis zákonného zástupce žáka

.....