

**POTVRZENÍ**  
**zdravotní způsobilost dítěte k účasti na kurzu plavání**

Závazně potvrzuji, že mé dítě ..... je zdravé a nemá  
(jméno dítěte)  
žádné zdravotní omezení, které by mu bránilo zúčastnit se plavecké výuky od 26. 11. 2024  
v Plavecké škole v Hustopečích.

.....  
*místo a datum*

.....  
*podpis*