

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno žáka.....Třída:
Potvrzuji, že mé dítě je zdravé a nemá žádné zdravotní omezení, které by mu bránilo zúčastnit se lyžařského výcvikového kurzu v lyžařském areálu v Němčičkách.
Beru na vědomí, že mé dítě budou vzdělávat instruktoři lyžařského areálu Němčičky.
Výuka LVK bude probíhat v týdnu od 27.2. do 3.3.2023

Mé dítě je LYŽAŘ / NELYŽAŘ

Datum Podpis rodičů.....

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno žáka.....Třída:
Potvrzuji, že mé dítě je zdravé a nemá žádné zdravotní omezení, které by mu bránilo zúčastnit se lyžařského výcvikového kurzu v lyžařském areálu v Němčičkách.
Beru na vědomí, že mé dítě budou vzdělávat instruktoři lyžařského areálu Němčičky.
Výuka LVK bude probíhat v týdnu od 27.2. do 3.3.2023

Mé dítě je LYŽAŘ / NELYŽAŘ

Datum Podpis rodičů.....

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Jméno žáka.....Třída:
Potvrzuji, že mé dítě je zdravé a nemá žádné zdravotní omezení, které by mu bránilo zúčastnit se lyžařského výcvikového kurzu v lyžařském areálu v Němčičkách.
Beru na vědomí, že mé dítě budou vzdělávat instruktoři lyžařského areálu Němčičky.
Výuka LVK bude probíhat v týdnu od 27.2. do 3.3.2023

Mé dítě je LYŽAŘ / NELYŽAŘ

Datum Podpis rodičů.....

