

Prohlášení rodičů o zdravotním stavu dítěte

Mažoretky SympA TJ VIKTORIA VESTEC

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Telefonní číslo a email na zákonného zástupce:



Čestně prohlašuji, že se u výše uvedeného dítěte neprojevují a v posledních dvou týdnech neprojevily příznaky virového infekčního onemocnění (např. horečka, kašel, dušnost, náhlá ztráta chuti a čichu apod.).

V dne 2025

Podpis zákonného zástupce dítěte: