

# PROHLÁŠENÍ ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ DÍTĚTE A PŘEDÁVÁNÍ DÍTĚTE

**Týká se dítěte:....., narozeného dne:.....,  
účastníka programu FySport v období.....**

**Vyplňuje zákonný zástupce výše uvedeného dítěte:**

**Jméno:.....vztah k dítěti:.....**

Prohlašuji, že výše uvedené dítě (dále jen „dítě“) nejeví žádné známky akutního onemocnění a je schopno se zúčastnit programu.

Skutečnost, že se dítě účastní prezenčních lekcí daného programu, plně odpovídá jeho zkušenostem, jeho fyzické a psychické zdatnosti. Tímto zároveň prohlašuji, že pokud se dítě bude účastnit jednotlivých lekcí, nejeví žádné známky akutního onemocnění a je schopno se dané lekce zúčastnit.

Upozorňuji na tyto zdravotní problémy mého dítěte, na které je nutné brán zvláštní zřetel (pohybová omezení, astma, alergie, diabetes apod.):

.....  
.....

Jsem si vědom právních následků v případě, že tímto neinformuji poskytovatele kurzu o všech zdravotních problémech nezletilého dítěte.

Jsem si vědom(a) právních následků, které by mě postihly, kdyby toto mé prohlášení bylo nepravdivé.

## **Informace k předávání dítěte po prezenčních lekcích:**

Dítě bude vyzvedávat jeho zákonný zástupce:	ano	ne
Souhlasím s tím, že dítě bude chodit domů samo:	ano	ne
Jako zákonný zástupce dítěte zmocňuji k vyzvedávání další osoby:	ano	ne

Jméno:....., datum narození:..... vztah k dítěti:.....

Jméno:....., datum narození:..... vztah k dítěti:.....

Jméno:....., datum narození:..... vztah k dítěti:.....

V..... dne.....

.....  
(podpis zákonného zástupce)