

**Čestné prohlášení o zdravotní způsobilosti dítěte k účasti na sportovním
soustředění TSK Dynamik, z.s. (ZBRASLAVICE 2026)**

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa místa trvalého pobytu:

.....

Část A) Dítě je k účasti na soustředění:

a) zdravotně způsobilé

b) zdravotně způsobilé za podmínky (s omezením)

.....

Část B) Potvrzuji, že dítě:

a) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ANO – NE

b) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ/druh)

c) je alergické na

.....

d) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

.....

Jméno a příjmení oprávněné osoby:

Vztah k dítěti:

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

Podpis oprávněné osoby: