



**VODNÍČEK**  
PLAVÁNÍ KOJENCŮ A BATOLAT

# PŘIHLÁŠKA DO KURZU

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ DÍTĚTE:** .....

**DATUM NAROZENÍ:** .....

**JMÉNO A PŘÍJMENÍ ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:** .....

**ADRESA:** .....

**TELEFON:** .....

**E-MAIL:** .....

**DATUM:** ..... **PODPIS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE:** .....

*Pro přihlášení do kurzu mě prosím kontaktujte na e - mail nebo telefonicky a tuto přihlášku odevzdejte při první lekci*

-----

## POTVRZENÍ LÉKAŘE

**OŠETŘUJÍCÍ PEDIATR:** .....

**ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE:** .....

**TRVALE LÉČEN NA:** .....

**PLAVÁNÍ POVOLENO LÉKAŘEM:** ANO / NE

**DATUM:** ..... **RAZÍTKO A PODPIS**