



Mateřská škola Květnice, K Dobročovicům 70, 250 84 Květnice, IČO 09117598
DS :7qjiwq8, tel. 725 763 552, email: reditelna@mskvetnice.cz

POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI K VÝUCE PLAVÁNÍ

Jméno dítěte:

Datum narození:

Rodné číslo:

Bydliště:

Zákonný zástupce:

Zákonný zástupce svým podpisem potvrzuje zdravotní způsobilost dítěte pro plaveckou školu k výuce plavání.

Datum:

Podpis zákonného zástupce