

Čestné prohlášení o zdravotním stavu dítěte

Jméno a příjmení dítěte

Bydliště

Rodné číslo

Prohlašuji na základě znalosti zdravotního stavu dítěte, že je způsobilé absolvovat fyzickou zátěž judistických tréninků a soutěží bez nebezpečí poškození svého zdraví

Jméno a příjmení _____

Datum: _____

Podpis zákonného zástupce _____