

# PŘIHLÁŠKA

Jméno a příjmení dítěte :

Rodné číslo :/Číslo zdr.t.pojišťovny

Jméno a příjmení rodičů :

Bydliště :

Telefonní spojení :

Jméno ošetřujícího pediatra , potvrzení zdravotního stavu dítěte :

Údaje o zaplacení kurzu :

**Absolvovali jsme úvodní besedu, na které jsme byli seznámeni s instruktory, odborným garantem, provozním řádem, provozem kurzu, hygienou na bazénu, osobní hygienou, metodikou plavání, hygienou provozu. Byli jsme upozorněni, že při nedodržování můžeme být z kurzu vyřazeni bez náhrady kursového.**

**Podpis rodičů**