

Priezvisko a meno dieťaťa narodený (á)

Týmto potvrdzujem súhlas, aby hore uvedené dieťa navštevovalo kurzy plávania v plaveckých jasličkách KIKKA. Dieťa netrpí žiadnym z vážnych ochorení, ktoré by sa mohli zvýšenou námahou alebo dlhším pobytom vo vode zhoršiť (kardiovaskulárne ochorenia, epilepsie, chronické urologické ochorenia, chronické otorhinolaryngologické ochorenia a pod.), prípadne by mohli spôsobiť infekcie iných detí.

V..... dňa

.....
pečiatka a podpis lekára