



## LIST ÚČASTNÍKA LETNÍ ŠKOLY KICKBOXU (mládež do 18 let)

Jméno.....příjmení..... rodné číslo.....

adresa.....

Prohlašuji, že ošetřující lékař nenařídil našemu dítěti změnu režim nebo karanténní opatření a dítě nejeví známky akutního onemocnění (průjem, teplota, kašel atd.). Není mi též známo, že dítě v posledních dvou týdnech přišlo do styku s osobami, které onemocněli přenosnou nemocí.

Dítě je schopno zúčastnit se 1. ročníku Letní školy kickboxu v termínu 9.7. – 14.7.2023

### Upozornění zákonných zástupců dítěte

Upozorňuji u svého dítěte na.....

.....

.....

Dítě má alergii na.....

### Adresy zákonných zástupců nebo jiných k péči o dítě pověřených osob dosažitelných v době konání Letní školy kickboxu

Jméno a příjmení..... telefon.....

adresa.....

**Tento list účastníka musí být odevzdán v den nástupu na soustředění vedoucím zajišťujícím tuto Letní školu kickboxu!**

Souhlas s účastí svého dítěte na soustředění potvrdím zaplacením účastnického poplatku a svým podpisem.

V.....dne..... Podpis zákonného zástupce.....