PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI DÍTĚTE

jméno, příjmení dítěte: .....

datum narození dítěte: .....

Prohlašuji na základě lékařského posouzení zdravotního stavu mého dítěte, že je způsobilé absolvovat fyzickou zátěž fotbalových tréninků a utkání bez nebezpečí poškození svého zdraví.

V: ..... dne: .....

Podpis zákonného zástupce: …..