Prohlášení o bezinfekčnosti

Prohlašuji, že můj syn / dcera / é é é é é é é é é é é é é é é . netrpí žádnou infekční chorobou a ani v poslední době žádné infekční chorobě nepřišel/a/ do styku.

Můj syn /dcera / pravidelně užívá tyto léky : é é é é é é é é é é

Je alergický /á/ na tyto léky : é é é é é é é é é é

Další informace: é é é é é é é é é é

Telefonické spojení na rodiče: é é é é é é é é é é

V é é é é é é é dne é é é é é é

Podpis rodiče: é é é é é é é é é

Prohlášení o odborném seřízení lyžařského vázání

Žák / žákyně é é é é é é é é é é é . má odborně seřízené lyžařské vázání pro lyžařský výcvikový kurz.

Podpis rodiče: é é é é é é é é é é

Potvrzení servisu: é é é é é é é é é é

Místo pro nalepení kartičky zdravotní pojišťovny