



Potvrdenie pediatra o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Týmto potvrdzujem, že dieťa

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

je vzhľadom na zdravotný stav schopné navštevovať kurzy plávania dojčiat a batoliat v Plaveckej akadémii. Plávanie zahŕňa pohybové aktivity vo vode a saunovanie. Dieťa netrpí žiadnou vzácnejšou chorobou, ktorá by sa mohla zvýšenou fyzickou aktivitou a 45 minútovým pohybom dieťaťa v slanej vode zhoršiť (chronický zápal obličiek, epilepsie, choroby srdca a podobne), prípadne by mohla spôsobiť infekciu alebo iné ochorenie ostatných detí (infekčné ochorenie, plesňové chorená a podobne.)

.....

meno a priezvisko lekára

.....

pečiatka a podpis

Dňa v

Čestné prehlásenie (vyplňa rodič)

čestne prehlasuje že som si vedomý(á) právanej zodpovednosti za svoje dieťa, ktoré bude kurz navštevovať, že som bol oboznámený(á) s prevádzkovými, bezpečnostným a hygienickými predpismi prevádzkovateľa. Tiež prehlasuje, že si nie som vedomý(á) žiadnej prekážky z hľadiska zdravotného stavu dieťaťa, ktorá by bránila absolvovať kurz plávania dojčiat a batoliat a prikladanom o tom aj lekárske potvrdenie. Zaväzujeme sa chodiť do kurzu iba s dieťaťom v dobrom zdravotnom stave. Týmto dávam súhlas Plaveckej akadémii na spravovanie a archiváciu mojich osobných údajov uvedených v prihláške a k použitiu vyhotovených fotografií a videí počas kurzu k vlastnej prezentácii.

.....

podpis rodiča (zákonného zástupcu)

Dňa.....v