

Potvrzení o bezinfekčnosti (odevzdat v den odjezdu vedoucímu kurzu)

Jméno:..... Třída:.....

Potvrzujeme, že nám není znám výskyt infekční choroby v rodině ani v blízkém okolí.

Potvrzení o seřízení vázání

Ručím za seřízení bezpečnostního vázání mého syna – mé dcery.

Telefon rodičů: domů:..... do zaměstnání:

.....
datum

.....
podpis rodičů

..... z d e o d s t ř í h n ě t e