



Plavecký klub Hradec Králové z.s.
Eliščino nábřeží 842, 500 03 Hradec Králové
IČ: 49334433

PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Jméno a příjmení:

Bydliště - ulice, čp:

Obec: PSČ:

Jako zákonný zástupce:

Jméno a příjmení:

Bydliště - ulice, čp:

Obec: PSČ:

tímto prohlašuji, že moje dítě je zdravotně způsobilé k provozování závodního plavání, jak pokud jde o tréninky, tak pokud jde o závody. Lékař dítěti nestanovil žádná omezení, která by se týkala závodního plavání, ani mi nejsou známy žádné jiné zdravotní překážky, které by mu mohly v závodním plavání bránit nebo jej omezovat, kromě omezení uvedených dále. Jsem si vědom/a, že závodní plavání je náročné na fyzickou kondici dítěte a nevyhovující zdravotní stav může vést k závažným následkům.

Dítě má následující omezení nebránící závodnímu plavání (alergie, úrazy, jiné zdravotní komplikace):

Zavazuji se co nejdříve dodat o tomto zdravotním stavu dítěte potvrzení lékaře, které jsem prozatím nepředložil/a z důvodu, že jím nedisponuji s ohledem na čas potřebný pro jeho získání.

PKHK upozorňuje, že toto prohlášení nenahrazuje lékařské vyšetření. Pro plavce do 10-ti let stačí potvrzení o zdravotní způsobilosti od dětského lékaře, pro starší je třeba potvrzení od sportovního lékaře. Toto potvrzení je akceptováno maximálně po dobu 14-ti dní u dětí do 10-ti let a u starších po dobu 2 měsíců (z důvodu objednacích lhůt sportovních lékařů).

V Hradci Králové dne: Podpis zákonného zástupce: