

## Čestné prohlášení zákonného zástupce o způsobilosti žáka k tělesné výchově

Já  
jméno \_\_\_\_\_, datum narození \_\_\_\_\_  
bytem \_\_\_\_\_, tímto

### čestně prohlašuji,

že můj syn/dcera **je schopen/a účastnit se výuky tělesné výchovy** v rozsahu vymezeném učebními osnovami ŠVP ŠANce, včetně výuky bruslení. Ošetřující lékař nenařídil vzhledem k zdravotnímu stavu žádná omezení ve vyučování. V případě změny zdravotního stavu mého dítěte budu školu o této změně neprodleně informovat.

V \_\_\_\_\_, dne \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis zákonného zástupce

