



25. základní škola Plzeň, Chválenická 17, příspěvková organizace



**SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ
k pobytu žáka/žákyně ve vířivce a infrakabině
na období školní docházky**

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození: *Třída:*

Souhlasím s pobytem svého dítěte ve vířivce a infrakabině. Prohlašuji, že moje dítě netrpí srdečním, kožním nebo jiným onemocněním, které by znemožňovalo pobyt ve vířivce a v infrakabině. Jakoukoli změnu nahlásím třídnímu učiteli.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

V Plzni dne:

.....

podpis zákonných zástupců žáka



25. základní škola Plzeň, Chválenická 17, příspěvková organizace



**SOUHLAS ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ
k pobytu žáka/žákyně ve vířivce a infrakabině
na období školní docházky**

Jméno a příjmení žáka:

Datum narození: *Třída:*

Souhlasím s pobytem svého dítěte ve vířivce a infrakabině. Prohlašuji, že moje dítě netrpí srdečním, kožním nebo jiným onemocněním, které by znemožňovalo pobyt ve vířivce a v infrakabině. Jakoukoli změnu nahlásím třídnímu učiteli.

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

V Plzni dne:

.....

podpis zákonných zástupců žáka