**PROHLÁŠENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU**

**Toto prohlášení je podmínkou účasti na campu – odevzdat při nástupu!!!**

Prohlašuji, že můj syn / má dcera …….............…………………………………. , kter/ý/á se zúčastní **„Campu se Zuzkou Dobrovolnou“ ve dnech 24.7. – 28.7.2023** v Přerově neprodělal/a před zahájením žádnou chorobu bránící ve fyzické zátěži a nemá žádné zásadní zdravotní problémy, které by mu/jí zabraňovaly absolvovat camp v plném nasazení.

Datum: ……………………………….

Podpis rodiče: ……………………….