

Potvrzuji, že (jméno dítěte)je zdravotně způsobilý/á účastnit se lyžařského kurzu.

Taktéž potvrzuji, že lyžařské/snowboardové vybavení bylo seřízeno v odborném servisu.

(Pozn.: toto potvrzení se bude od dítěte vybírat dne 5.1.2026)

Dne: Podpis zákonného zástupce: