

ČESTNÉ PREHLÁSENIE.

matka / otec / zákonný zástupca * - meno a priezvisko :

.....

* vyhovujúce podčiarknite

týmto čestne prehlasuje,

že moje nepľnoleté dieťa (meno a priezvisko) :,
číslo registrácie SVF:, bolo v dňoch od do
zdravotne nespôsobilé športového výkonu a nemohlo sa zúčastniť plánovanej športovej akcie
za volejbalový klub : Toto prehlásenie sa
vystavuje pre potrebu klubu preukázať zdravotnú nespôsobilosť hráčov alebo hráčok riadiacim
orgánom majstrovských súťaží Slovenskej volejbalovej federácie.

V dňa

.....

podpis rodiča alebo zák. zástupcu