|  |  |
| --- | --- |
|  | **POTVRZENÍ O ÚHRADĚ ORGANIZOVANÉHO PLAVECKÉHO KURZU** |
| **Vyplní pojištěnec nebo zákonný zástupce:** | **Jméno a příjmení:**  **Datum narození:**  |
| **Vyplní školské zařízení/organizátor kurzu:** | **Datum uhrazení:****Částka:****Podpis a razítko školského zařízení/organizátora kurzu:** |