



Česká průmyslová
zdravotní pojišťovna

Potvrzení o úhradě pravidelné pohybové aktivity dítěte

Vyplní zákonný zástupce
dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

RČ:

Čestně prohlašuji, že platba za pravidelnou pohybovou aktivitu dítěte
byla uhrazena v roce 2024.

Vyplní organizátor
sportovního kroužku/kurzu
nebo sportovní klub

Druh aktivity ¹⁾:

sportovní kroužek

sportovní kurz

členství ve sportovním oddíle/klubu

Konkrétní pohybová aktivita:

Období trvání sportovního kroužku/kurzu/členství ²⁾:

Název organizátora/klubu, adresa, IČO ³⁾:

Částka:

Datum, podpis a razítko organizátora sportovního
kroužku/kurzu/sportovního klubu:

¹⁾ křížkem označte správnou variantu

²⁾ uveďte období trvání zaplacené pohybové aktivity (např. 3 měsíce, půl roku, rok)

³⁾ nutno vyplnit v případě, když tyto údaje nejsou obsaženy na razítku