



Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti – vyplní lekár

Týmto potvrdzujem, že dieťa.....
je zdravotne spôsobilé a môže sa zúčastniť letného tábora. Jeho zdravotný stav si nevyžaduje žiadne zdravotné obmedzenia.

Ak áno, uviesť aké:.....

.....
.....
.....
.....
.....

.....
Dátum

.....
Pečiatka a podpis lekára