

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti – vyplní lekár

Týmto potvrdzujem, že dieťaje zdravotne
spôsobilé a môže sa zúčastniť letného tábora. Jeho zdravotný stav si nevyžaduje žiadne
obmedzenia. Ak áno, uviesť aké:

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

Dátum:

Pečiatka a podpis **lekára**

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti nesmie byť staršie ako jeden mesiac pred nástupom do tábora.