

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

Týmto potvrdzujem, že dieťa (meno a priezvisko).....

dátum narodenia:....., bydlisko:.....

*.....zdravotne spôsobilé na pobyt v Škole v prírode v Tatranskej Lomnici (12. 5. - 16. 5. 2014).

* dopísať je / nie je

Ak dieťa užíva lieky, alebo jeho zdravotný stav si vyžaduje obmedzenie záťaže, súčasťou tohto potvrdenia sú tieto skutočnosti:

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

.....

podpis a pečiatka

(lekár všeobecnej zdravotnej starostlivosti pre deti a dorast)

Dátum:.....

(potvrdenie nemôže byť staršie ako 1 mesiac)