**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti žiaka**

**Na prijatie do triedy športového zamerania na školský rok ..................**

Meno a priezvisko: .............................................................................. Dátum narodenia: ....................................

Zameranie športovej triedy : basketbal, hádzaná.

Vyjadrenie lekára:

V ................................................. dňa ............................. .............................................................

podpis lekára a odtlačok pečiatky