Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na zaradenie do športovej triedy

Meno a priezvisko ....................................................................................................................................

Dátum narodenia .......................................

Bydlisko......................................................................................................................................................

Týmto potvrdzujem, že dieťa:

JE / NIE JE (vhodné zakrúžkujte) zdravotne spôsobilé na zaradenie do športovej

triedy a jeho zdravotný stav mu dovoľuje/nedovoľuje aktívne športovať.

Dňa .................................... Podpis a pečiatka obvodného lekára