

## **Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti – vyplní lekár**

Týmto potvrdzujem, že dieťa .....je zdravotne spôsobilé a môže sa zúčastniť letného tábora. Jeho zdravotný stav 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.**

## **Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti – vyplní lekár**

Týmto potvrdzujem, že dieťa .....je zdravotne spôsobilé a môže sa zúčastniť letného tábora. Jeho zdravotný stav 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.**