

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti - vyplní lekár

Týmto potvrdzujem, že dieťa
je zdravotne spôsobilé a môže sa zúčastniť letného tábora od 26.7. do 30.7.2021
v Škole v prírode v Lazoch pod Makytou.
Jeho zdravotný stav nevyžaduje žiadne obmedzenie.
Ak áno, uviesť aké

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

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára:

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti - vyplní lekár

Týmto potvrdzujem, že dieťa
je zdravotne spôsobilé a môže sa zúčastniť letného tábora od 26.7. do 30.7.2021
v Škole v prírode v Lazoch pod Makytou.
Jeho zdravotný stav nevyžaduje žiadne obmedzenie.
Ak áno, uviesť aké

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

Dátum:

Pečiatka a podpis lekára: