

Príloha č. 2

POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI
(vyplní lekár)

Týmto potvrdzujem, že dieťa

narodený/á

je zdravotne spôsobilé a môže sa zúčastniť letného tábora. Jeho zdravotný stav nevyžaduje žiadne obmedzenia.

Ak áno - uviesť aké:

(alergia, celiakia, astma, atď).

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

V, dňa