

POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAŤA

Priezvisko, meno dieťaťa:

Dátum narodenia:

Názov a číslo zdravotnej poisťovne:

Celkový zdravotný stav dieťaťa:

.....

Alergia na lieky, zvieratá a pod.:

.....

Chronické ochorenia, príp. iné problémy:

.....

Dlhodobo užívané lieky:

.....

Iné:

.....

Posúdil/a som horeuvedenú informáciu o zdravotnom stave a vyšetril/a som dieťa a potvrdzujem, že nie je mi známa žiadna zdravotná prekážka, ktorá by bránila v účasti dieťaťa na tábore.

V dňa

Podpis a pečiatka lekára:

Potvrdenie nesmie byť staršie ako 1 týždeň.