

Potvrdenie od praktického lekára pre deti a dorast

(potrebné odovzdať v deň začiatku tábora)

Zdravotný stav dieťaťa **UMOŽŇUJE – NEUMOŽŇUJE** pobyt v detskom tábore. (Nehodiace sa škrtnite)

Lieky, ktoré dieťa užíva (čitateľne):

.....

Je alergické na:

.....

Poznámka lekára:

.....

Dátum:

Podpis a pečiatka lekára:



Potvrdenie od praktického lekára pre deti a dorast odovzdajte v deň odchodu do tábora.
Spolu s tlačivom je potrebné odovzdať kópiu kartičky poisťovne a lieky, ktoré dieťa užíva.