

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti od lekára pre deti a dospelých
(potrebné odovzdať v deň začiatku tábora)

Meno dieťaťa: Rodné číslo:

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 dospelých odovzdajte v deň odchodu do tábora.
Spolu s tlačivom je potrebné odovzdať kópiu kartičky poistenca a lieky, ktoré dieťa užíva.