

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Potvrdzujem týmto, že dieťa:

narodný/á

v

bydliskom:

je zdravé, v okolí jeho bydliska sa nevyskytuje žiadne infekčné ochorenie, vši a pod., je psychicky a fyzicky spôsobilé zúčastniť sa detského tábora

v termíne

Dieťa pravidelne užíva tieto lieky

trpí chorobou

má krvnú skupinu

proti tetanu bolo očkované dňa

Dátum:

Podpis a pečiatka lekára: