POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI

(nie staršie ako 30 dní)

MENO A PRIEZVISKO DIEŤAŤA .....

DÁTUM NARODENIA .....

TRVALÉ BYDLISKO .....

Dieťa bude absolvovať kondičné, florbalové tréningy, turnaje, súťaže a hry v telocvični a jedno poobedie hry v prírode.

JE SPÔSOBILÝ /Á ZÚČASTNIŤ SA DENNÉHO FLORBALOVÉHO TÁBORA V TERMÍNE 1 AŽ 5. JÚLA 2024 V DENNOM REŽIME OD 8:00 DO 16:00 HOD.

V.....DŇA .....

.....

PODPIS A PEČIATKA LEKÁRA