



Základná škola Janka Matúšku
Kohútov sad 1752/4, 026 Dolný Kubín

Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa na zaradenie do športovej triedy

Meno a priezvisko.....

Dátum a miesto narodenia:

Bydlisko.....

Týmto potvrdzujem, že dieťa **JE / NIE JE** (vhodné zakrúžkujte) zdravotne spôsobilé na zaradenie do športovej triedy a jeho zdravotný stav mu **dovoľuje / nedovoľuje** aktívne športovať. ^{*1}

Dňa.....

Podpis a pečiatka lekára.....

Podpis rodiča.....

***1)** Rozumie sa zdravotné alebo fyzické obmedzenie (napr. problémy s chrbticou, ťažká astma a iné vážnejšie ochorenia).