

POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE SPORTOVNÍ ČINNOSTI

(Toto potvrzení se vydává pro potřeby SC 80 Chomutov, oddíl softballu)

Potvrzují, že narozen(a).....
úspěšně absolvoval(a) preventivní lékařskou prohlídku a **je způsobilý(á)** k provozování
tělovýchovné činnosti (zejm. pravidelný trénink a závodní činnost přiměřená věku dítěte).

Doplňující poznámka lékaře:

.....
.....
.....

V..... dne

.....

(razítko a podpis lékaře)

Potvrzení se vydává na dobu jednoho roku

POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE SPORTOVNÍ ČINNOSTI

(Toto potvrzení se vydává pro potřeby SC 80 Chomutov, oddíl softballu)

Potvrzují, že narozen(a).....
úspěšně absolvoval(a) preventivní lékařskou prohlídku a **je způsobilý(á)** k provozování
tělovýchovné činnosti (zejm. pravidelný trénink a závodní činnost přiměřená věku dítěte).

Doplňující poznámka lékaře:

.....
.....
.....

V..... dne

.....

(razítko a podpis lékaře)

Potvrzení se vydává na dobu jednoho roku