

POTVRDENIE LEKÁRA
o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

V zmysle § 4 ods. 2 zákona č. 355/2007 Z. z. o ochrane, podpore a rozvoji verejného zdravia a o zmene a doplnení niektorých zákonov potvrdzujem, že

dieťa trvale
bytom....., narodené,

je zdravotne spôsobilé na pobyt v detskom kolektíve, netrpí žiadnym ochorením, ktoré by mohlo ohroziť pobyt dieťaťa alebo ostatných detí v tábore, netrpí iným ochorením vyžadujúcim zvýšenú lekársku starostlivosť a jeho zdravotný stav dovoľuje zúčastniť sa detského rekreačného pobytu v letnom tábore. Iné upozornenia a odporúčania lekára :

Pečiatka a podpis lekára :.....

V, dňa