

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

(Vydaný ve smyslu ustanovení vyhlášky ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb. O zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, § 7 a § 8)



Údaje posuzované osoby:

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození:

Adresa trvalého pobytu:

Osoba je zdravotně způsobilá hrát výkonnostní volejbal s tréninky 2-3x týdně a víkendovými celodenními turnaji, může absolvovat týdenní soustředění se zvýšenou zátěží. Vše v rámci volejbalového oddílu TJ Spartak Pečky, z.s (sídlem Sokolská 1062, 289 11 Pečky, IČO 618 83 751).

Potvrzení o tom, že dítě:

se podrobilo pravidelnému očkování

je alergické

dlouhodobě užívá léky

absolvovalo klidové EKG

Jiné sdělení lékaře:

Doba platnosti posudku:

Datum vydání lékařského posudku:

Identifikační číslo posudku:

.....
Jméno a příjmení lékaře

.....
Podpis a razítko lékaře