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)

VOLEJBAL
PEČKY

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