**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti**

 Potvrdzujem, že dieťa (meno, priezvisko, dátum narodenia a adresa účastníka)

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

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

je zdravé a spôsobilé zúčastniť sa letného pobytu zameraného na pohybovo-športové aktivity, turistiku a poznávanie.

V ...................... dňa ................. ......................................................................

 pečiatka a podpis lekára