

Lékařské potvrzení

(je nedílnou součástí přihlášky)

Jméno dítěte:.....

Očkování (uveďte druh, rok):

.....

Zvláštní opatrnost (závažné onemocnění, alergie, apod.):

.....

Potřebuje pravidelně užívat tyto léky:.....

.....

Dítě je zdravo a může se zúčastnit plaveckého kurzu:

ANO

NE

Ve **dne**.....

Razítko a podpis lékaře:.....

Zde nalepte kopii
kartičky zdrav. pojišťovny