

TJ Sokol Roztoky - oddíl atletiky

Posudek a vyjádření lékaře

1. o způsobilosti dítěte k absolvování atletických tréninků a sportovních soutěží

jméno dítěte: _____

datum narození: _____

adresa trvalého pobytu: _____

Dítě:

1. k absolvování atletických tréninků a sportovních soutěží

- a) je zdravotně způsobilé
- b) není zdravotně způsobilé
- c) je zdravotně způsobilé za podmínky:

Potvrzení o tom, že dítě

- f) se podrobilo stanoveným pravidelným očkováním ano - ne
- g) je proti nákaze imunní (typ / druh)
- h) má trvalou kontraindikaci proti očkování (typ / druh)
- i) je alergické na
- j) dlouhodobě užívá léky (typ/druh, dávka)

datum vydání posudku

jméno, razítko a podpis lékaře

posudek se vydává pro:

**TJ Sokol Roztoky, oddíl atletiky
Tyršovo náměstí, 252 63 Roztoky**