

Potvrzení

o zdravotní způsobilosti sportovce a účastníka zotavovacích akcí

dle vyhlášky č. 391/2013 Sb. (Vyhláška o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Razítko a podpis lékaře:

Datum:

Poznámky:

Jmenovaný se podrobil všem stanoveným pravidelným očkováním.

Potvrzení

o zdravotní způsobilosti sportovce a účastníka zotavovacích akcí

dle vyhlášky č. 391/2013 Sb. (Vyhláška o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Razítko a podpis lékaře:

Datum:

Poznámky:

Jmenovaný se podrobil všem stanoveným pravidelným očkováním.

Potvrzení

o zdravotní způsobilosti sportovce a účastníka zotavovacích akcí

dle vyhlášky č. 391/2013 Sb. (Vyhláška o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Razítko a podpis lékaře:

Datum:

Poznámky:

Jmenovaný se podrobil všem stanoveným pravidelným očkováním.

Potvrzení

o zdravotní způsobilosti sportovce a účastníka zotavovacích akcí

dle vyhlášky č. 391/2013 Sb. (Vyhláška o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu)

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Razítko a podpis lékaře:

Datum:

Poznámky:

Jmenovaný se podrobil všem stanoveným pravidelným očkováním.