

Potvrdenie lekára

Potvrdzujem, že dieťa nar.

je zdravotne spôsobilé na pobyt v letnom tábore.

Podrobilo sa stanoveným pravidelným očkovaniam: ÁNO - NIE

Je alergické na

Prekonalo tieto závaž. ochorenia a operácie.....

.....užíva tieto lieky:.....

Dátum

pečiatka a podpis lekára

Potvrdenie lekára

Potvrdzujem, že dieťa nar.

je zdravotne spôsobilé na pobyt v letnom tábore.

Podrobilo sa stanoveným pravidelným očkovaniam: ÁNO - NIE

Je alergické na

Prekonalo tieto závaž. ochorenia a operácie.....

.....užíva tieto lieky:.....

Dátum

pečiatka a podpis lekára