

POTVRDENIE OD LEKÁRA O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI

(nie staršie ako jeden mesiac pred nástupom do Školy v prírode)

Potvrdzujem, že dieťa,

bydliskom v.....,

narodené dňa je zdravotne spôsobilé k pobytu v Škole v prírode od 19. – 23. júna 2018.

Choroby:

Alergie:

Lieky:

Špeciálna strava:

Posledné očkovanie proti tetanu:

Vdňa.....2018

.

.....
podpis a pečiatka lekára