

## POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE DIEŤAĎA

Potvrdzujem, že menovaný/á ....., nar. .... je spôsobilý/á absolvovať pobyt v letnom detskom tábore a netrpí žiadnym vážnym, ani bežným ochorením, ktoré by mohlo negatívnym spôsobom ovplyvniť jeho pobyt alebo pobyt iných detí v tomto zariadení.

Pobytu v je naplánovaný od ..... do ..... v letnom tábore VODNÝ SVET Veľký Meder.

Dieťa je v dobrom zdravotnom stave.

V ..... dňa .....

Podpis lekára:.....