

### Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

....., narodený (-á) ....., žiak (-čka) ..... triedy,  
bytom ..... je zdravotne spôsobilý (-á) zúčastniť sa Lyžiarskeho  
výchovno-výcvikového kurzu v lyžiarskom stredisku Drienica v termíne od 5.02.2018 do 9.02.2018.

Dňa .....

.....

pečiatka a podpis lekára

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti môže byť maximálne 1 mesiac staré (tzn. najskôr 6.1.2018 a mladšie).**

### Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

....., narodený (-á) ....., žiak (-čka) ..... triedy,  
bytom ..... je zdravotne spôsobilý (-á) zúčastniť sa Lyžiarskeho  
výchovno-výcvikového kurzu v lyžiarskom stredisku Drienica v termíne od 5.02.2018 do 9.02.2018.

Dňa .....

.....

pečiatka a podpis lekára

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti môže byť maximálne 1 mesiac staré (tzn. najskôr 6.1.2018 a mladšie).**

### Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

....., narodený (-á) ....., žiak (-čka) ..... triedy,  
bytom ..... je zdravotne spôsobilý (-á) zúčastniť sa Lyžiarskeho  
výchovno-výcvikového kurzu v lyžiarskom stredisku Drienica v termíne od 5.02.2018 do 9.02.2018.

Dňa .....

.....

pečiatka a podpis lekára

**Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti môže byť maximálne 1 mesiac staré (tzn. najskôr 6.1.2018 a mladšie).**