|  |
| --- |
| **Potvrzení** |
| o zdravotní způsobilosti účastníka pro všeobecné pohybové aktivity |
| Vyhláška o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu č. 391/2013 Sb. (částka 152) |
|  |  |  |  |  |  |
|  Jméno a příjmení: |   | Datum narození: |   |
|   |  |   |  |  |   |
|  Bydliště: |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| Razítko a podpis lékaře: |   | Datum: |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
| Poznámky: |   |   |   |   |   |
| Jmenovaný se podrobil všem stanoveným pravidelným očkováním.  |   |
|  *Formulář HESU - Sportovní akademie Zuzany Hejnové platný od 1.3.2016* |  |