

## Potvrzení o zdravotním stavu

Potvrzuji, že (jméno dítěte) .....  
narozené ..... bytem .....  
je schopen (schopna) absolvovat letní tábor ve Cvíkově  
v termínu 3. 7. - 17. 7. 2010.

K jeho (jejímu) zařazení mám následující výhrady a připomínky:

Upozorňuji na onemocnění dítěte (alergie, záchvaty, fobie,...):

Zdravotní pojišťovna: .....

V ..... dne .....

razítko a podpis lékaře

## Potvrzení o zdravotním stavu

Potvrzuji, že (jméno dítěte) .....  
narozené ..... bytem .....  
je schopen (schopna) absolvovat letní tábor ve Cvíkově  
v termínu 3. 7. - 17. 7. 2010.

K jeho (jejímu) zařazení mám následující výhrady a připomínky:

Upozorňuji na onemocnění dítěte (alergie, záchvaty, fobie,...):

Zdravotní pojišťovna: .....

V ..... dne .....

razítko a podpis lékaře