

## Potvrzení o zdravotním stavu

Potvrzuji, že (jméno dítěte) .....  
narozené ..... bytem .....  
je schopen (schopna) absolvovat letní tábor v Mukařově  
v termínu 2. 7. - 16. 7. 2011.

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 v Mukařově  
v termínu 2. 7. - 16. 7. 2011.

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

.....  
.....  
.....

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

.....  
.....  
.....

Zdravotní pojišťovna: .....

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

.....  
razítko a podpis lékaře