

Potvrzení o zdravotní způsobilosti - lékařský posudek

Hráč:

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Rodné číslo:

Zákonný zástupce:

byl/a dnepodroben/a lékařské prohlídce
provedené v souladu s ust. § 5 vyhlášky č. 391/2013 Sb.

Výsledky prohlídky:

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

Závěr:

Výše uvedený hráč je zdravotně způsobilý hrát lední hokej.

Dne

.....

podpis/razítko lékaře

.....

podpis zákonného zástupce hráče