



ZDRAVOTNÍ PROHLÍDKA

(Dle Vyhlášky o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu č. 391/2013 Sb.)

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Adresa bydliště:

1. Praktický lékař sportovce:

2. Významné prodělané nemoci nebo zranění:

3. Trvale užívané léky:

Potvrzuji, že jsem neshledal(a) žádný důvod, který by z lékařského hlediska znemožňoval účast na organizovaných sportovních činnostech, sportovních táborech, sportovních soustředěních, školách v přírodě.

Datum: Podpis a razítko lékaře:

4. Poznámky: