

Potvrdenie lekára o zdravotnej spôsobilosti dieťaťa

Potvrdzujem, že dieťa

je spôsobilé absolvovať letný tábor SMAJLOVO

v termíne od do

Pečiatka a podpis detského lekára:

Dňa:

(potvrdenie vydá lekár najskôr jeden mesiac pred nástupom do tábora)



občianske združenie **Smajlovo**, Kostolná-Záriečie 127, 913 04, IČO: 50 001 680,
Fio banka 2300926656/8330, IBAN: SK14 8330 0000 0023 0092 6656.
www.smajlovo.sk, mail: smajlovo@smajlovo.sk