

# 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 lekára nesmie byť staršie ako 3 dni 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](http://www.smajlovo.sk), mail: [smajlovo@smajlovo.sk](mailto:smajlovo@smajlovo.sk)