

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)

