**POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI ŽIAKA**

**ABSOLVOVAŤ LYŽIARSKY KURZ**

Žiak – žiačka ................................................................................, je zdravotne spôsobilý - spôsobilá a môže absolvovať **lyžiarsky kurz v dňoch 22. - 26. februára 2021.**

Poznámky k zdravotnému stavu:

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

Potvrdenie je vydané v zmysle § 4 ods. 1 písm. a) a ods. 2 vyhlášky MZ SR č. 526/2007 Z. z.

V ............................. dňa ........................ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.. Pečiatka a podpis lekára