



Slovan Moravská Třebová

ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Na základě vyhlášky 391/2013 Sb. o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu Vás zdvořile žádáme o posouzení zdravotní způsobilosti.

Vysílající: **Slovan Moravská Třebová** Dne:

Jméno a příjmení posuzované osoby:

Datum narození posuzované osoby:

Zdravotní pojišťovna posuzované osoby:

Sportovní disciplína: **LEDNÍ HOKEJ**

Druh lékařské prohlídky:

vstupní

pravidelná

mimořádná

jednorázová

Speciální požadavek na vyšetření (EKG, aj.):

LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI

Posuzovaná osoba je k výše uvedené sportovní disciplíně:

zdravotně způsobilá

zdravotně nezpůsobilá

zdravotně způsobilá s podmínkou

Další poznámky / doplňující údaje (léky, alergie, operace aj.):

Doba platnosti lékařského posudku: **jeden rok**

.....
Datum vydání lékařského posudku

.....
Podpis a razítko lékaře

Zákonný zástupce posuzované osoby:

.....
Jméno a příjmení

.....
Pospis