



Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

Žiak/žiačka _____ triedy: _____

je zdravotne spôsobilý/á / nespôsobilý/á a môže / nemôže absolvovať
lyžiarsky výchovno-výcvikový kury.

Miesto pobytu LVVK: _____

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

**Potvrdenie NESMIE byť staršie ako 1 mesiac
pred nástupom na pobyt.**