

**Lekárske potvrdenie pre dieťa:**

Meno, priezvisko: ..... Dátum narodenia: .....

Bydlisko: .....

Potvrdzujem, že u dieťaťa neboli diagnostikované choroby, ktoré by mohli pri zvýšenej námahe, alebo dlhšom pobyte vo vode zhoršiť, alebo ohroziť zdravie dieťaťa, alebo mohli spôsobiť ochorenie iných účastníkov kurzu. Zdravotný stav dieťaťa umožňuje, aby navštevovalo kurzy pohybových aktivít rodičov s deťmi vo vode, v detskom bazéne vyhriatom na 32 °C.

Zdravotný stav dieťaťa **umožňuje - neumožňuje** \* tiež krátkodobý pobyt v suchej saune vyhriatej na cca 50 ° C.

Dátum .....

.....

pečiatka a podpis lekára

\* nehodiace sa škrtnite