

Potvrzení o zdravotní způsobilosti pro společný pobyt o délce 3 a více dnů
(vydáno pro potřeby ZŠ Borek)

Rodiče je předloží tehdy, nemá-li žák zdravotní prohlídku zaznamenanou ve zdravotním
průkazu (ne starší než 1 rok)

Pediatr....., potvrzuje, že žák/žákyně..... třídy ZŠ Borek je
zdravotně způsobilý/á zúčastnit se společného pobytu třídy ve dnech:

a) bez omezení

b) s těmito

omezeními:.....

.....

.....

Datum:

.....

Razítko a podpis pediatra