**Lekárske potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa**

Meno a priezvisko: ................................................................................................

Bydlisko: .......................................................................................................

Dátum narodenia: .........................................................

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 dieťa navštevovalo kurzy plávania dojčiat, batoliat a detí predškolského veku v klube MOnZun.

Dátum ................................... Pečiatka a podpis lekára