

## Potvrdenie od lekára

Meno a priezvisko dieťaťa .....  
narodený/á ..... bydliskom.....

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 baby plávania dojčiat a batoliat.

Dňa ..... v .....  
pečiatka a podpis lekára