

Spolek táborových astronomů

Brno, Přímá 46 a 64200, 777 742 949, 603 852 712, info@znas.cz, IČO:04636431

Potvrzení lékaře o zdravotní způsobilosti pracovat s dětmi na letním táboře

Potvrzuji tímto, že níže jmenovaný :

Jméno: Příjmení:

Datum narození: Rodné číslo:

Bydliště:

je zdravotně způsobilý(á) jako osoba činná při zotavovací akci pro děti a mládež jako dozor (vedoucí dětského kolektivu) nebo pracovník ve smyslu § 10 odst. 1 a 2 a § 12 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů.

V souladu s ustanovením výše uvedeného zákona má tento posudek platnost 24 měsíců od data vystavení potvrzení.

Lékař (titul, jméno a příjmení):

V dne

.....

razítko a podpis lékaře