



POTVRDENIE OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA

Meno a priezvisko:.....

Dátum narodenia:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Potvrdzujem, že je tehotná žena je zdravá. Neboli u nej diagnostikované žiadne choroby, ktoré by mohli zhoršiť alebo ohroziť jej zdravotný stav. Tehotná žena môže navštevovať kurzy Aqua Prenatal organizované detským plaveckým centrom De la mer,s.r.o.

Dátum:.....

Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára