



POTVRDENIE OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA

Meno a priezvisko dieťaťa:.....

Dátum narodenia:.....

Adresa trvalého pobytu:.....

Potvrdzujem, že je dieťa zdravé. Neboli u neho diagnostikované žiadne choroby, ktoré by mohli zhoršiť alebo ohroziť jeho zdravotný stav. Dieťa môže navštevovať kurzy plávania dojčiat, batoliat a detí predškolského veku organizované detským plaveckým centrom De la mer.

Dátum:.....

Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára