

SPORT CLUB Senec, Lichnerova 38, 903 01 Senec

Potvrdenie na účely denného plaveckého tábora

Potvrdenie lekára o bezinfekčnosti

Meno a priezvisko

Dátum narodenia Rodné číslo

Adresa bydliska

Potvrdzujem, že menovaný/á neprejavuje príznaky akútneho ochorenia a že **je /nie je*** nositeľom prenosného ochorenia (ak áno, uveďte názov ochorenia). Nie je mi známe, že by menovaný/á, jeho/jej rodina, alebo iné osoby, ktoré s ním/ňou žijú spoločne v domácnosti, prišli v priebehu posledného mesiaca do styku s osobami, ktoré ochoreli na prenosné ochorenia (napr. hnačka, angína, vírusový zápal pečene, zápal mozgových blán, horúčkové ochorenie s vyrážkami).

Menovanému/nej **bola / nebola*** nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy.

V dňa

.....
podpis lekára, odtlačok pečiatky

*nehodiace sa prečiarknut'