Potvrzení o zdravotní způsobilosti držitele licence (registrační karty) motocyklového sportu pro motokros na rok 2024

(dle zákona č. 373/2011 Sb., o specifických zdravotních službách, ve znění Vyhlášky o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu, citace 391/2013 Sb.)

Údaje o žadateli:

Jméno …… Příjmení …… Datum narození ……

Platnost lékařské prohlídky je omezena od 1. listopadu předchozího roku do 31. prosince příslušného roku.

Druh lékařské prohlídky *(nehodící se škrtněte):*

Vstupní / Periodická / Mimořádná / Výstupní

Žadatel je pro výkon výše uvedené sportovní činnosti včetně provádění s ní souvisejících nezbytných činností *(nehodící se škrtněte)*:

Zdravotně způsobilý / Zdravotně nezpůsobilý

Zdravotně způsobilý jen za těchto podmínek: ……..

Datum vystavení …….. Podpis a razítko lékaře ……..

Posuzovaná osoba se seznámila s posudkem v písemném vyhotovení.

Dne …… Podpis posuzované osoby …….