Príloha č. 2

**POTVRDENIE O ZDRAVOTNEJ SPÔSOBILOSTI**

(vyplní zákonný zástupca)

Týmto potvrdzujem, že dieťa ***.......................................................................................................***

 narodený/á ***...................................***

je zdravotne spôsobilé a môže sa zúčastniť letného tábora. Jeho zdravotný stav nevyžaduje žiadne obmedzenia.

Ak áno - uviesť aké:

(alergia, celiakia, astma, atď).

......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

V ......................................, dňa .............................