

Prohlášení o vstupní lékařské prohlídce

Já, níže podepsaný(á),

(jméno a příjmení)

nar. dne

prohlašuji, že jsem absolvoval(a) vstupní lékařskou prohlídku ve smyslu § 4 odst. 3 písm. a) a b) vyhlášky č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu se závěrem, že jsem

zdravotně způsobilý(á) k zápasu řecko-římskému (volnému stylu)

zdravotně způsobilý(á) k zápasu řecko-římskému (volnému stylu) s podmínkou

a zavazuji se na vyzvání předložit lékařský posudek dokládající tuto skutečnost příslušnému orgánu Svazu zápasu České republiky.

V dne

.....
podpis sportovce

V případě nezletilých podepisuje prohlášení zákonný zástupce.

Údaje o zákonném zástupci:

Jméno a příjmení

nar. dne

.....
podpis zákonného zástupce