

Vážení rodičia,

v súlade s § 103 – 106 z. č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon) a o zmene a doplnení niektorých zákonov, prosíme o doloženie potvrdenia od lekára, že Vaše dieťa je spôsobilé vykonávať druh športu na ktorý sa hlási.

---

NÁVRATKA

**Základná škola Mallého 2, Skalica**

**POSUDOK lekára o zdravotnej spôsobilosti**

Meno a priezvisko: .....

Záver posudku: .....

Dňa: ..... Pečiatka a podpis lekára: .....

Vyhlásenie zákonného zástupcu o zdravotnom stave žiaka/žiačky:

Vyhlasujem, že mi nie je známa zdravotná prekážka, ktorá by bránila prijatiu môjho syna/dcéry do triedy so športovou prípravou.

Podpis zákonného zástupcu: .....