

## **Zpráva dětského lékaře**

(Toto potvrzení je nutno uhradit na vlastní náklady. Nebude proplaceno.)

Jméno a příjmení dítěte:

.....

V souladu se zdravotními předpisy potvrzují, že se dítě může – nemůže\* zúčastnit tábora s výukou jízdy na koni.

V..... dne.....

.....

Razítko, podpis

\*Pozn. Nehodící se škrtněte.