**POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI**

**KE SPORTOVNÍ ČINNOSTI**

(Tento posudek se vydává pro potřeby USK PROVOD Ústí nad Labem)

**Potvrzuji, že** ….................................................................................. narozen(a).............................

úspěšně absolvoval(a) **preventivní lékařskou prohlídku - sportovní lékařskou prohlídku**

(nehodící se škrtněte) a **je způsobilý(á)** k provozování tělovýchovné činnosti (zejm. pravidelný atletický trénink a závodní činnost přiměřená věku sportovce).

Doplňující poznámka lékaře: ....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

V ………………………. dne ...................... 20 .

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

(razítko a podpis lékaře)

**Potvrzení se vydává na dobu jednoho roku**