

ČESKÝ SVAZ LEDNÍHO HOKEJE

|  |
| --- |
| **POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ PROHLÍDCE** |

**KLUB: HC TURNOV 1931**

**SOUTĚŽ: Soutěže organizované Českým svazem ledního hokeje**

**VĚKOVÁ KATEGORIE (třída):**

|  |
| --- |
| **JMÉNO: ………………………………… PŘÍJMENÍ …………………………………………………………...****RČ: ………………………… ………….. ZDRAVOTNÍ POJIŠŤOVNA………………………………………****BYDLIŠTĚ ………………………………………………………………** **………………………………………………………………** **………………………………………………………………** |
| **ŠKOLA ………………………………………………………………….TŘÍDA 2025/2026…………………** |
| **ZDRAVOTNÍ PROHLÍDKA: DATUM:****Provedl: ……………………………………………………………………………………………………………****Váha …………………… Výška …………****Výsledek vyšetření: SCHOPEN HRÁT LEDNÍ HOKEJ V SEZONĚ 2025/2026****Poznámka (alergie): …………………………………………………………………………………………….****Poznámka (pravidelné užívání léků): ………………………………………………………………………..****Jiné důležité sdělení lékaře: …………………………………………………………………………………..****Podpis (razítko) lékaře: ……………………………** |
| **POZNÁMKA:** |

**ZÁZNAMY KLUBU:**