

**ŽÁDOST O POSOUZENÍ ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE  
SPORTOVNÍ ČINNOSTI V TJ SLAVIA LIBEREC z.s. – plavecký oddíl**

Související právní předpisy: Zákon 373/2011 Sb., Vyhláška 391/2013 Sb. vydané MZ ČR

*Žádáme o provedení lékařské prohlídky pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:*

*výkonnostnímu sportu (organizované sportovní soutěže)*

*Sportovní disciplína, k níž je posudek požadován: **Plavání***

**požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):**

- **vstupní** (před zaregistrováním ve sportovní organizaci, organizované sportovní soutěže)
- **pravidelná** (pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby)

**Posuzovaná osoba:**

**jméno, příjmení:**

**narozen dne.:**

**trvalý pobyt:**

**V Liberci dne:**

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE**

**jméno, příjmení:**

**podpis:**

---

**LÉKAŘSKÝ POSUDEK O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI KE SPORTU - PLAVÁNÍ**

Potvrzuji, že výše uvedené dítě úspěšně absolvovalo preventivní lékařskou prohlídku a je zdravotně způsobilé k provozování sportovní činnosti (pravidelný trénink a závodní činnost přiměřená věku) a k účasti na dalších akcích TJ SLAVIA LIBEREC z.s. – plavecký oddíl (soustředění, závody, plavecké tábory).

Poznámky lékaře:

Doplňující údaje (užívané léky, operace, alergie):

Jméno lékaře, podpis

Datum vydání posudku:

Razítko lékaře: