



Svaz pro pobyt v přírodě – středisko **TÁBORNÍCI Chrudim**

Letní tábor – Křižánky

### **Potvrzení lékaře**

Jméno a příjmení..... Datum narození .....

Bydliště .....

Potvrzuji, že výše jmenovaný(á) je zdrav(a) a je schopen(na) práce s dětmi a mládeží na letním stanovém táboře.

Dne .....

Razítko a podpis .....