

Lekárske potvrdenie / Orvosi igazolás



Potvrdzujem, že zdravotný stav / Igazolom, hogy _____ (meno / név)

nar. / született : _____ umožňuje jeho/jej účasť v letnom skautskom tábore. Netrpí
infekčnými ochoreniami / egészségi állapota lehetővé teszi részvételét a nyári cserkész táborban. Fertőző
betegségben nem szenved.

Pravidelne užíva tieto lieky / A következő gyógyszereket szedi rendszeresen: _____

Je alergický/á na / Allergiás (ha igen, mire): _____

Lekár (titul, meno a priezvisko) / Orvos (titulus, vezetéknév és keresztnév):

V / Kelt (helyszín) _____ dňa / napon (dátum): _____

Podpis a pečiatka / Aláírás és pecsét: _____