SLOVENSKÁ ASOCIÁCIA TAEKWONDO

Posúdenie zdravotnej spôsobilosti pre šport

Menovaný/á nie je v zmysle zákona č. 440/2015 o športe vrcholovým športovcom a nie je zaradený/ á do zoznamu talentovaných športovcov

Meno a priezvisko: .....**Dátum narodenia:**.....

Žiadosť o posúdenie zdravotnej spôsobilosti

Žiadame Vás o vykonanie lekárskej prehliadky za účelom posúdenia zdravotnej spôsobilosti vykonávať bojový šport (TAEKWONDO WTF)

Charakter lekárskej prehliadky *) :

A, vstupná lekárska prehliadka
B, ročná lekárska prehliadka
C, iná .....

V .....dňa..... .....
(podpis a odtlačok pečiatky klubu)

Výsledok posúdenia zdravotnej spôsobilosti na šport

Na základe odbornej lekárskej prehliadky potvrdzujem, že hore menovaný/á je[1]:

1. Spôsobilý/á v plnom rozsahu na výkon bojového športu (Taekwondo WTF)
2. Spôsobilý/á na výkon bojového športu s obmedzeniami.....
3. Je nespôsobilý na výkon bojového športu.

V ..... dňa..... .....
(podpis a odtlačok pečiatky lekára) [2]

[1] správnu možnosť zakrúžkujte
[2] obvodný lekár, resp. lekár v odbore pediatria, športový lekár