Vážení rodiče,

na základě vyhlášky Ministerstva zdravotnictví č. 391/2013 Sb. O zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu jsme povinni po Vás žádat potvrzení o zdravotní způsobilosti Vašeho dítěte, aby mohlo sportovat v našem atletickém oddíle.

Neberte to jako nutné zlo. Je třeba se k této problematice postavit čelem a chápat to spíše jako prevenci. Takováto preventivní prohlídka může odhalit zdravotní komplikace, které by mohly při plném zatížení během sportovního tréninku velmi vážně ohrozit zdraví vašeho dítěte.

Tuto lékařskou prohlídku je nutné absolvovat 1x za 12 měsíců :

Atletická přípravka - vyjádření pediatra

Mladší žactvo - vyjádření pediatra + klidové EKG

Starší žactvo - vyjádření pediatra + klidové EKG (u žáků zařazených do ACM a SCM vyjádření sportovního lékaře)

O prošlé prohlídce Vás budeme informovat formou SMS nebo emailem. Blanket na prohlídku najdete na webových stránkách www.atletikakolin.cz.

Děkuji za spolupráci.

Lenka Šedinová, vedoucí trenér SpS Kolín, tel.: +420 777 779 804, lenkasedinka@gmail.com

**POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍ ZPŮSOBILOSTI**

Jméno a příjmení posuzovaného dítěte……………………………….………………………………………………………………

datum narození ……………………………………………………………………………………………………………………………………

adresa trvalého pobytu……...………………………………………………………………………………………………………………..

je zdravotně způsobilé zúčastňovat se všestranných pohybových aktivit v rámci atletického oddílu/sport. střediska atletiky, včetně soustředění, kempů, soutěží a závodů.

Potvrzení o tom, že dítě :

1/ se podrobilo pravidelnému očkování ……………………………………………………………………………………………….

2/ je alergické ………………………………………………………………………………………………………………………………………

3/dlouhodobě užívá léky ……………………………………………………………………………………………………………………..

4/absolvovalo klidové EKG …………………………………………………………………………………………………………………..

Jiné sdělení lékaře:

……….………………………… ………………………………… Datum vydání posudku Podpis a razítko lékaře