**FORMULÁŘ LÉKAŘSKÉ PROHLÍDKY SPORTOVCE**

**ODDÍLU RUGBY KRALUPY NAD VLT.**

Rugby Club Kralupy nad Vltavou, z.s. Přemyslova 470, Mikovice, 278 01 Kralupy nad Vltavou

Žádost o lékařský posudek o zdravotní způsobilosti ke sportu podle zákona č. 373/2011 Sb. a prováděcí vyhlášky č. 391/2013 Sb.

**Jméno:**………………………………………………………………………………………………

**Příjmení:**…………………………………………………………………………………………… **Datum narození:**……………………………………………………………………………………

**Bydliště:** …………………………………………………………………………………………….

Organizovaný sport\* / Výkonnostní sport\* (\* nehodící se škrtněte)

Druh sportu: RAGBY

Požadovaný druh lékařské prohlídky: vstupní\*/pravidelná\*/mimořádná\*

U mimořádné prohlídky důvod:

……………………………………………………………………………………………………….

Odpovědnost za absolvování lékařské prohlídky nese sportovec. Pokud do začátku soutěže nepředá klubu lékařský posudek, nebude zapsán na soupisku družstva.

# LÉKAŘSKÝ POSUDEK

Je zdravotně způsobilá/ý

Je zdravotně způsobilá/ý s podmínkou

………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………

Je zdravotně nezpůsobilá/ý

Platnost posudku je 12 měsíců.

V …………………… dne ……………………

……………………………… razítko, jméno a podpis lékaře