



Florbal Jirkov z.s.

město: Jirkov, ul. Kostelní, č.p. 75, PSČ 431 11
tel: + 420 703 467 000
web: florbalminers.cz
email: klub@florbalminers.cz

IČ: 051 65 521
spisová značka SR KS ÚL:
oddíl L, vložka 10099
IDDS: ffvyjyy

sídlo:

Florbal Jirkov z.s.

ul. Kostelní, č.p. 75, Jirkov, PSČ 431 11
IČ: 051 65 521, DIČ: CZ05165521
spisová značka: oddíl L, vložka 10099
IDDS: ffvyjyy, Nejsme plátcí DPH.
florbalminers.cz, klub@florbalminers.cz



pro interní potřeby oddílu

Věc: **Žádost o zdravotní prohlídku pro oddíl Florbal MINERS Jirkov z.s.**

Posuzovaná osoba:

Jméno a Příjmení: _____ RČ: _____ / _____ ZP: _____

Trvalé bydliště: _____ Tel: _____

Lékařská prohlídka pro účely zjištění zdravotní způsobilosti k:

- výkonnostnímu sportu (organizovaná sportovní soutěž)
- organizovanému sportu, neorganizovanému sportu nebo předmětu tělesné výchovy

Požadovaný druh lékařské prohlídky (výkonnostní sport):

- vstupní (organizovaná sportovní soutěž)
- jednorázová před sportovní soutěží, sportovní akcí, kdy je podmínkou účasti na akci organizovaného nebo neorganizovaného sportu či předmětu TV
- ostatní
 - o pravidelná (pokud to vyžaduje zdravotní stav, intenzita a objem tréninku posuzované osoby)
 - o mimořádná (při změně zdravotního stavu posuzované osoby, zdravotní obtíže při sportu)uved'te důvod: _____

Vyjádření odborného lékaře (tělovýchovného, dorostového, obvodního, odborného) o zdravotním stavu posuzované osoby, který se zúčastňuje mistrovských zápasů ve florbale:

Kardiologické vyšetření (EKG):

Celkový výsledek prohlídky:

Posuzovaná osoba má zdravotní skupinu: I., II., III.,

Sezona: _____ / _____ **způsobilý – nezpůsobilý**
zápasů ve florbale

Datum vydání lékařské posudku:
.....
podpis a razítko

Posuzovaná osoba/zákonný zástupce převzal posudek a souhlasí s výsledkem lékařské prohlídky, zařazením dítěte do oddílu Florbal MINERS Jirkov z.s. a s jeho startem v mládežnických soutěžích.

.....
podpis
Podle usnesení vlády ČR č. 718 a vyhlášky MZ ČR č. 391/2013 Sb.

Nehodící škrtněte.