

**Prohlášení o vstupní lékařské prohlídce**

Já, níže podepsaný(á),

(jméno a příjmení) ....., nar. dne .....

prohlašuji, že jsem absolvoval(a) vstupní lékařskou prohlídku ve smyslu § 4 odst. 3 písm. a) a b) vyhlášky č. 391/2013 Sb., o zdravotní způsobilosti k tělesné výchově a sportu se závěrem, že jsem

- zdravotně způsobilý(á) k ragby \*
- zdravotně způsobilý(á) k ragby s podmínkou

a zavazuji se na vyzvání předložit lékařský posudek dokládající tuto skutečnost příslušnému orgánu České rugbyové unie.

V ..... dne .....

.....  
podpis sportovce

V případě nezletilých podepisuje prohlášení zákonný zástupce.

Údaje o zákonném zástupci:

Jméno a příjmení ....., nar. dne .....

.....  
podpis zákonného zástupce

*\* Odpovídající možnost označte křížkem.*