**Baby POOL s.r.o „plávanie“ Korytnačka**

 dojčiat , batoliat a detí v predškolskom veku.

Podpriehradna 2/A

821 07 Bratislava

IČO: 46 388 818

Mobil: 0902 323 039

e-mail: plavanie@plavaniekorytnacka.sk

**Potvrdenie pediatra o zdravotnom stave dieťaťa**

Potvrdzujem týmto, že súhlasím, aby dieťa menom ....................................................

Narodené:.................................. navštevovalo kurzy“plávania“ dojčiat a batoliat v centre plávanie KORYTNAČKA. Dieťa netrpí žiadnou vážnou chorobou, ktorá by sa mohla zvýšenou námahou a dlhším pobytom vo vode zhoršiť /chronický zápal obličiek, epilepsia, choroby srdca, cukrovka a pod/, prípadne by mohla spôsobiť infekcie iných detí /plesňové ochorenia a pod./

Pečiatka a podpis ošetrujúceho lekára...............................................................

Dátum......................................