



JĒKABPILS PILSĒTAS PAŠVALDĪBA
JĒKABPILS SPORTA SKOLA
Reģistrācijas Nr. 40900011139
Andreja Pormaļa iela 106, Jēkabpils, LV-5201
Tālrunis 65236128 elektroniskais pasts
jekabpilssportaskola@inbox.lv

ĢIMENES ĀRSTA IZZIŅA
par atļauju nodarboties ar izvēlēto sporta veidu

202__ . gada

Bērna
(vārds, uzvārds) (personas kods)

Deklarētā dzīves vieta

- ▶ pārciestās slimības un traumas
- ▶ ķirurģiskās un invazīvās procedūras
- ▶ alerģiskās reakcijas
- ▶ medikamenti, kurus lieto regulāri
- ▶ papildus izmeklējumi (noraksti)
- ▶ bērnam nav veselības problēmu

Bērna veselības stāvokļa novērtējums – atļauts trenēties
paaugstinātas fiziskās slodzes apstākļos

sporta veidā(norādīt sporta veidu)

Ģimenes ārsts
(vārds, uzvārds) (paraksts)