



POVOLENIE

štartu hráča vo vyššej kategórii

Futbalový klub:

žiada, po splnení podmienok podľa SP čl. 45, o súhlas pre štart vo vyššej vekovej kategórii pre svojho hráča:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Registračné číslo:

.....
pečiatka FK a podpis štatutára FK

Stanovisko telovýchovného lekára:

***súhlasím / nesúhlasím**

Dátum:

pečiatka lekára a podpis:

Stanovisko rodičov hráča:

***súhlasíme / nesúhlasíme**

Dátum:

Podpis otec:

Podpis mama:

Prípadne iný zákonný zástupca
(Meno a priezvisko, podpis):

*nehodiace sa škrtnite