

POVOLENIE

štartu hráča vo vyššej kategórii podľa čl. 45 Súťažného poriadku SFZ

Futbalový klub:.....

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

meno a priezvisko:..... ,

dátum narodenia:.....

registračné číslo:.....

.....
pečiatka a podpis štatutára FK

Stanovisko telovýchovného lekára: súhlasím/nesúhlasím

Dátum:..... , pečiatka a podpis:

Stanovisko rodičov hráča k štartu vo vyššej vekovej kategórii: súhlasíme/nesúhlasíme

Dátum:..... podpis rodičov: otec:.....

matka:.....

prípadne zákonného zástupcu dieťaťa: