

ARSTI LUBA

Lapse ees – ja perekonnanimi

Isikukood

Elukoht

..... tervislik

/ees- ja perekonnanimi, sünniaeg /

seisund lubab tal osaleda Eesti Orienteerumisliidu noortelaagris 15.-19.07.2013
Sõmerpalus

Tervislikud märkused : allergiad, kroonilised haigused, ravimite vajadus.

(Tervise seisundi iseärasused (sh kroonilised tervisehäired ja allergia), mis vajavad arstlikku järelvalvet, abi või nõustamist. Soovides diskreetsust võib tervislikud märkused lisada ümbrikus).

.....
.....
.....
.....

Arsti nimi :

Kuupäev :

Allkiri :

LAPSEVANEMA NÕUSOLEK

Luban oma lapsel osaleda EOL noortelaagris ja vastutan tema tervisliku seisundi ja korraliku käitumise eest.

Nimi :

Telefon :

Kuupäev :

Allkiri :