

Souhlas s podáním léků na fotbalovém soustředění klubu FK Neratovice-Byškovice

Souhlasím s tím, že léky bude podávat osoba poučená – trenér nebo zdravotník, který bude přítomen na fotbalovém soustředění.

Jedná se o lék a dávkování:

Jméno a příjmení hráče:

Datum narození:

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce:

Souhlas s podáním léků na fotbalovém soustředění klubu FK Neratovice-Byškovice

Souhlasím s tím, že léky bude podávat osoba poučená – trenér nebo zdravotník, který bude přítomen na fotbalovém soustředění.

Jedná se o lék a dávkování:

Jméno a příjmení hráče:

Datum narození:

V.....dne.....

Podpis zákonného zástupce: