

ΙΑΤΡΙΚΗ ΓΝΩΜΑΤΕΥΣΗ

Βεβαιούται ότι ο/η
του, ηλικίας ετών εξετάσθηκε σήμερα από τον/ην υπογράφοντα/φουσα
ιατρό.

Με βάση το ιατρικό ιστορικό και τα ευρήματα από την κλινική εξέταση προκύπτει ότι είναι
υγιής και δεν προκύπτουν στοιχεία τα οποία αποτελούν αντένδειξη για την συμμετοχή
του/ης σε οργανωμένες και επιτηρούμενες αθλητικές δραστηριότητες.

Ως εκ τούτου δύναται να συμμετέχει στις αθλητικές δραστηριότητες, με την σύμφωνη
 γνώμη του κηδεμόνος/ιδίου.

Ημερομηνία __/__/____

Ο/Η Ιατρός

(σφραγίδα και υπογραφή)