

pieczęć placówki medycznej

Zaświadczenie lekarskie¹

Zaświadcza się o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa

Pana / Pani

zamieszkałego / zamieszkałej: Borne Sulinowo, ul.

w zajęciach ruchowych (kinezyterapii) i sportowo – rekreacyjnych prowadzonych w Klubie Senior+ w Bornem Sulinowie.

Borne Sulinowo, dnia
(podpis i pieczęć lekarza)

¹ Wymóg przedłożenia niniejszego zaświadczenia w Klubie Senior+ w Bornem Sulinowie wynika z przepisów *Programu Wieloletniego „Senior+” na lata 2015-2020*, stanowiącego załącznik do Uchwały Nr 157 Rady Ministrów z dnia 20 grudnia 2016 r. zmieniającej uchwałę w sprawie ustanowienia programu wieloletniego „Senior-WIGOR” na lata 2015-2020 (M.P. z 2016 r. poz. 1254).