

ŽÁDOST O LÉKAŘSKÉ VYŠETŘENÍ

člena jednotky sboru dobrovolných hasičů obce

Obec (město) *) žádá o posouzení zdravotního stavu člena jednotky sboru dobrovolných hasičů obce (dále jen „JSDHO“) a vyjádření k jeho způsobilosti vykonávat činnost v JSDHO.

Jméno a příjmení:

Narozen:

Funkční zařazení člena jednotky:

.....

Kategorie pro posouzení zdravotní způsobilosti:

.....

V dne

Potvrzení obce:

PROHLÁŠENÍ ČLENA JSDHO

Prohlašuji, že se cítím zdrav a netrpím žádnou chorobou, která by ztěžovala nebo znemožňovala mou činnost v JSDHO. Zároveň prohlašuji, že se cítím být schopen vykonávat činnost v JSDHO.

V dne

.....
podpis člena JSDHO (žadatele)