



Potvrdenie o zdravotnej spôsobilosti

Titul:

Meno:

Priezvisko:

Adresa trvalého bydliska:

Dátum narodenia:

Potvrdzujem, že menovaná / ý je po zdravotnej stránke spôsobilá / ý vykonávať prácu s ľudským telom a činnosť wellness pracovníka – masérske služby bez zdravotného obmedzenia.

Dátum:

pečiatka a podpis lekára