



CĒSU NOVADA PAŠVALDĪBA CĒSU PILSĒTAS SPORTA SKOLA

Reģ. Nr. 4471902100

Juridiskā adrese: Bērzaines iela 5, Cēsis, Cēsu novads, LV - 410

Faktiskā adrese: Piebalgas iela 18, Cēsis, Cēsu novads, LV - 4101

tālrunis 64127782, fakss 64122405 ; epasts: sportaskola@cesusportaskola.lv

www.cesusportaskola.lv

PIELIKUMS „Sportista un bērna ar paaugstinātu fizisko slodzi medicīnas kartei”

Pamatojoties uz Ministru kabineta 2016.gada 6. septembra noteikumiem Nr.594 (prot. Nr.44 16.§)
Par „Sportistu un bērnu ar paaugstinātu fizisko slodzi veselības aprūpes un medicīniskās uzraudzības kārtību”

Uzņemot izglītojamo Cēsu pilsētas Sporta skolā, lūdzam Jūs sniegt ziņas par

bērna _____ personas kods: _____
(vārds, uzvārds)

sporta veids _____ dzīvo _____

veselības stāvokli:

Pārciestās slimības _____

Traumas _____

Ķirurģiskās un invazīvās procedūras _____

Alerģiskās reakcijas _____

Medikamenti, kurus lieto regulāri _____

Papildus izmeklējumi (noraksti) _____

Bērnam nav veselības problēmu

Bērna veselības stāvokļa novērtējums- atļauts trenēties _____ (sporta veids)

ar ierobežojumiem bez ierobežojumiem

Ģimenes ārsts _____

vārds, uzvārds

(paraksts)

20__._._____