



# POVOLENIE

Štartu hráča vo vyššej kategórii, podľa čl. 42 SP SF



Futsalový klub.....

Žiada po splnení podmienok podľa čl. 46 SP, o súhlas pre štart vo vyššej vekovej kategórii pre svojho hráča:

....., narodený....., rod. číslo.....

.....  
pečiatka a podpis štatutára FK

Stanovisko telovýchovného lekára: súhlasím/nesúhlasím

Dátum:....., pečiatka a podpis:

**Stanovisko rodičov hráča k štartu vo vyššej vekovej kategórii: súhlasíme/nesúhlasíme**

Dátum:....., podpis rodičov: otec:.....

mama:.....

prípadne zákonného zástupcu dieťaťa: