|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOORVÕRKPALLURI SPORTIMIST LUBAV TÕEND** | EVF vorm**TK - 10** |

|  |
| --- |
| NB! Alla 5 treeningtunni nädalas treenivad lapsed kuuluvad jälgimisele perearsti poolt tavatervisekontrolli käigus ning tõendi EVF vormil TK-10 peaks allkirjastama perearst, et lapsel sportimiseks piiranguid pole või tõendab lapsevanem ise oma allkirjaga, et on kursis lapse tervisliku seisundiga |

|  |
| --- |
| **Sportimist lubav tõend** tuleb esitada treenerile enne võistlushooaja algust |

|  |
| --- |
|  Klubi/Spordikool ......................................................Treener ...................................................... |

|  |
| --- |
|   Nimi: ..........................................................  Eesnimi: .........................................................  Sünniaeg: .........................................................  Sünnikoht: .............................................................  |

**Käesolevaga tõendan, et laps on heas tervislikus seisundis ja võib osaleda võrkpallitreeningutel ja võistlustel.**

**Perearst** ...................................(nimi)**:**

“........” ............................... 202... .a. ................................... (allkiri)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Käesolevaga tõendan, et laps on heas tervislikus seisundis ja võib osaleda võrkpallitreeningutel ja võistlustel.**

**Lapsevanem** ...................................(nimi)**:**

“........” ............................... 202... .a. ................................... (allkiri)