

Žádost o lékařské vyšetření člena jednotky sboru dobrovolných hasičů

Obecní úřad v Hýskově žádá o posouzení zdravotního stavu a vyjádření k jeho způsobilosti vykonávat činnost člena jednotky sboru dobrovolných hasičů obce (dále jen JSDH)

Příjmení: Jméno:

Datum narození: Rodné číslo:

V Hýskově dne

.....
potvrzení obce

Prohlášení člena JSDH (žadatele):

Prohlašuji, že se cítím zdrav a netrpím žádnou chorobou, která by ztěžoval nebo znemožňovala mou činnost v jednotce sboru dobrovolných hasičů obce. Zároveň prohlašuji, že se cítím být schopen vykonávat činnost v jednotce sboru dobrovolných hasičů obce.

V dne

.....
podpis člena JSDH obce
(žadatele)

Vyjádření lékaře:

Jmenovaný

JE – NENÍ schopen vykonávat činnost v JSDH obce Hýskov dle kategorie IV.

JE – NENÍ schopen pracovat s motorovou pilou

JE – NENÍ schopen pracovat s dýchací technikou dle kategorie I.

V dne

.....
podpis a razítko lékaře