



BAUSKAS NOVADA PAŠVALDĪBA
BAUSKAS NOVADA BĒRNU UN
JAUNATNES SPORTA SKOLA

Reģ.Nr.4571902099, Uzvaras iela 4, Bauska, Bauskas nov., LV-3901
tālr. 63922852, fakss 63924129, e-pasts: sporta.skola@bauska.lv, www.bauska.lv

MEDICĪNISKĀS APSKATES IZZIŅA

Saskaņā ar MK Not.594 2016.gada 6.septembrī

Vārds, uzvārds _____

Pers. kods

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Sporta veids:

treneris

VESELĪBAS STĀVOKĻA NOVĒRTĒŠANA

1. Hroniskas slimības/iedzimtas, pārslimotās bērnu
slimības/ _____

2. Traumas, operācijas _____

3. Iepriekšējā gadā pārslimotās slimības _____

SOMATOSKOPIJAS DATI

1. **Stāja** /pareiza, nepareiza,
skoliotiska/ _____

ANTROPOMETRIJAS DATI

1. Augums _____

2. Svars _____

ĢIMENES ĀRSTA ATLAUJA

**1.nodarbībām sporta skolā, piedalīšanās sporta sacensībās 2020./2021. mācību
gadā:** _____

2.Nodarbībām peldbaseinā _____

/lūdzu ierakstīt vai atļauts apmeklēt peldbaseinu/

Ģimenes ārsts: _____

/paraksts, paraksta
atšifrējums zīmogs/

202__ .g. “ ____ ” _____