P O V O L E N I E

Štartu hráča vo vyššej kategórii, podľa čl. 46 SP

Futbalový klub.........................................................................................................

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

pre svojho hráča:

...............................................................................................................................................,

narodený.........................................................................,

registračné 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: