

ЗДРАВСТВЕНОЈ УСТАНОВИ _____

- Интернистичко одељење/Лекар специјалиста спортске медицине –

_____ (место)

Упућује Вам се фудбалер _____, рођен _____ године, ЈМБГ: _____, ИД број: _____, члан ФК " _____ " из _____ са молбом да нам се достави мишљење Специјалне лекарске комисије/Лекара специјалисте спортске медицине, о способности именованог да као ПИОНИР - КАДЕТ – ОМЛАДИНАЦ може наступити у такмичењу у категорији КАДЕТА - ОМЛАДИНАЦА– СЕНИОРА.

Правилником о фудбалским такмичењима Фудбалског савеза Србије, члан 41, предвиђена је могућност да играч наступи у категорији кадета са навршених 13 година, у категорији омладинаца са навршених 15 година, а са навршених 16 година у тимовима старијег узраста (одраслих).

Чланом 43, став 5. Правилника о фудбалским такмичењима Фудбалског савеза Србије предвиђено је да се сви лекарски прегледи којима се утврђује општа и специјална здравствена способност играча обављају искључиво у овлашћеним здравственим установама у складу са Прописима којима се уређује поступак спровођења здравствених прегледа спортиста и спортских стручњака и другим прописима Републике Србије којима се уређује ова област, док се прегледи врше по методологији - упутствима која утврди Медицинска комисија Фудбалског савеза Србије.

Трошкови Специјалне лекарске комисије падају на терет фудбалског клуба у чијем је чланству играч, односно на терет самог играча.

Н А Л А З

Специјалне лекарске комисије/Лекара специјалисте спортске медицине

Фудбалер _____ члан Фудбалског клуба " _____ " способан је за такмичење у категорији:

КАДЕТА – ОМЛАДИНАЦА – СЕНИОРА
(заокружити)

Здравствена установа: _____

_____, год.
(место и датум)

м.п. потпис лекара _____