

# Stredoslovenský futbalový zväz Banská Bystrica

## P O V O L E N I E

štartu hráča vo vyššej vekovej kategórii, podľa čl. 113 SP

Futbalový klub .....

žiada, po splnení podmienok podľa čl. 113 SP, o súhlas pre štart vo vyššej vekovej kategórii pre svojho hráča :

....., narodený .....

.....  
pečiatka a podpis štatutára FK

**Stanovisko telovýchovného lekára:** .....

dátum: ....., pečiatka a podpis: .....

**Stanovisko rodičov hráča** k štartu vo vyššej vekovej kategórii: .....

dátum: ....., **podpis rodičov:** otec: .....

matka:.....

prípadne zákonného zástupcu dieťaťa :

**Celú zodpovednosť za štart hráča vo vlastnej a vyššej vekovej kategórii nesie klub a príslušný tréner.**