



ОПШТИНСКИ ФУДБАЛСКИ САВЕЗ СМЕДЕРЕВСКА ПАЛАНКА
КАРАЂОРЂЕВА 58, 11420 СМЕДЕРЕВСКА ПАЛАНКА
ТЕЛЕФОН: 026/321643 EMAIL: ofsspalanka@gmail.com
РАЧУН: 325-9500600057737-81

ZDRAVSTVENOJ USTANOVI _____

- Internističko odeljenje/Lekar specijalista sportske medicine –

Upućuje Vam se fudbaler _____ (mesto) _____, rođen _____ . godine, JMBG: _____, ID broj: _____, član FK" _____ " iz _____ sa molbom da nam se dostavi mišljenje Specijalne lekarske komisije/Lekara specijaliste sportske medicine, o sposobnosti imenovanog da kao PIONIR - KADET – OMLADINAC može nastupiti u takmičenju u kategoriji KADETA - OMLADINACA– ODRASLIH.

Pravilnikom o fudbalskim takmičenjima Fudbalskog saveza Srbije, član 41, predviđena je mogućnost da igrač nastupi u kategoriji kadeta sa navršених 13 godina, u kategoriji omladinaca sa navršених 15 godina, a sa navršених 16 godina u timovima starijeg uzrasta (odraslih).

Članom 43, stav 5. Pravilnika o fudbalskim takmičenjima Fudbalskog saveza Srbije predviđeno je da se svi lekarski pregledi kojima se utvrđuje opšta i specijalna zdravstvena sposobnost igrača obavljaju isključivo u ovlašćenim zdravstvenim ustanovama u skladu sa Propisima kojima se uređuje postupak sprovođenja zdravstvenih pregleda sportista i sportskih stručnjaka i drugim propisima Republike Srbije kojima se uređuje ova oblast, dok se pregledi vrše po metodologiji uputstvima koja utvrdi Medicinska komisija Fudbalskog saveza Srbije.

Troškovi Specijalne lekarske komisije padaju na teret fudbalskog kluba u čijem je članstvu igrač, odnosno na teret samog igrača.

N A L A Z

Specijalne lekarske komisije/Lekara specijaliste sportske medicine

Fudbaler _____ član Fudbalskog kluba " _____ " sposoban je za takmičenje u kategoriji:

KADETA – OMLADINACA – ODRASLIH
(zaokružiti)

Zdravstvena ustanova: _____

_____. god.
(mesto i datum)

m.p.

potpis lekara _____