

Potvrzení o bezinfekčnosti dítěte

Potvrzuji tímto, že můj syn/dcera.....
datum narození..... bytem
netrpí žádnou přenosnou chorobou a není mi známo, že by se stýkal/a/ s osobou, která touto
chorobou trpí, nebo že se infekční choroba vyskytuje v místě bydliště.

V

dne

Podpis rodičů.....

Potvrzení musí mít datum dne odjezdu