

Potvrzení o bezinfekčnosti dítěte

Potvrzuji tímto, že můj syn, dcera

Datum narození.....bytem.....

netrpí 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.

Vdne 19.8.2011 / Potvrzení musí mít datum dne odjezdu/

Podpis rodičů.....