

 Dětská skupina 1st CLUB

**Potvrzení o bezinfekčnosti**



**Potvrzuji, že mé dítě**:

Jméno………………………………………..Příjmení………………………...…………….

Narozené:……………………………………...Bytem:……………………………………...

………………………………………………………………………………………………..

Nemá lékařem nařízenou karanténu, není infekčně nemocné a v poslední době se nedostalo do styku s osobou, která má lékařem nařízenou karanténu nebo je infekčně nemocná.

V:………………… Dne:………………..

 Podpis zákonného zástupce:………………………….