



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:.....