

POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Potvrzuji, že mé dítě, narozené
se v posledních 21 dnech nesešlo s infekční chorobou a je v dobrém zdravotním stavu.

V Praze 18. července 2015

.....
jméno a příjmení

.....
podpis