

## POTVRZENÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU DÍTĚTE

Potvrzuji, že mé dítě ....., narozené .....

se v posledních 21 dnech neseťkalo s infekční chorobou a je v dobrém zdravotním stavu.

V Praze 14. července 2018

.....

jméno a příjmení

.....

podpis