

POTVRZENÍ O BEZINFEKČNOSTI PŘI NÁSTUPU NA DM

Potvrzuji, že můj syn/moje dcera _____ je zdravý/zdravá a nebylo mu/jí nařízeno karanténní opatření a ani nám není nic známo o eventuálním styku s osobou trpící nakažlivou chorobou. Potvrzujeme, že můj syn/moje dcera má u sebe průkaz zdravotní pojišťovny.

V _____ dne _____

podpis rodičů nebo zákonného zástupce

POTVRZENÍ o bezinfekčnosti při nástupu na DM

Potvrzuji, že moje dceraje zdravá a nebylo jí nařízeno karanténní opatření a ani nám není nic známo o eventuálním styku s nakažlivou chorobou. Moje dcera má u sebe průkaz zdravotní pojišťovny.

Ve Starém Městě dne.....

.....

podpis rodičů nebo
zákonného zástupce

POTVRZENÍ o bezinfekčnosti při nástupu na DM

Potvrzuji, žejsem zdravý/á a nebylo mi nařízeno karanténní opatření a ani mi není nic známo o eventuálním styku s nakažlivou chorobou. Jmenovaný/á/ má u sebe průkaz zdravotní pojišťovny.

Ve Starém Městě dne.....

.....

podpis plnoletého žáka, žákyně