

Potvrzení o bezinfekčnosti k účasti

Na kondičním soustředění, které se koná **17.08 – 24.08.2024**
Pec pod Sněžkou

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa:

.....

Telefon, rodiče:

Dítě nejeví známky akutního onemocnění a posledních 14 dní nepřišlo do styku s osobou nemocnou infekčním onemocněním, ani mu nebylo nařízeno karanténní opatření.

Datum: Podpis oprávněné osoby:

pravidelné léky:.....

dávkování:.....

léky při potížích:.....

dávkování:.....