

Potvrzení o bezinfekčnosti

Tímto potvrzuji, že moje
dítě/děti....., nar.:.....,
účastníci se tábora /pobytu se spolkem Čiperové
v..... od do....., nepřišlo/y během
uplynulých deseti dnů do styku s infekční chorobou a
je zdravé. Dále prohlašuji, že jsem dítěti prohlédl/a
vlasý a nemá pedikulózu (vši).

V Brně dne
rodiče.....

podpis