

POTVRZENÍ o bezinfekčnosti při nástupu na DM

Potvrzuji, že můj syn je zdravý a nebylo mu nařízeno karanténní opatření a ani nám není nic známo o eventuálním styku s nakažlivou chorobou. Můj syn má u sebe průkaz zdravotní pojišťovny.

V Uherském Hradišti :

.....
podpis rodičů nebo
zákonného zástupce

POTVRZENÍ o bezinfekčnosti při nástupu na DM

Potvrzuji, že moje dcera je 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.

V Uherském Hradišti :

.....
podpis rodičů nebo
zákonného zástupce

POTVRZENÍ o bezinfekčnosti při nástupu na DM

Potvrzuji, že jsem 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.

V Uherském Hradišti :

.....
podpis plnoletého žáka, žákyně