

Potvrdenie o zdravotnom stave dieťaťa.

Meno dieťaťa: _____

Dátum narodenia: _____

Potvrdzujem, že zdravotný stav dieťaťa je vyhovujúci - nevyhovujúci pre pobyt v detskom kolektíve. (nehodiace sa škrtnite)

Námietky proti jeho prijatiu: _____

V _____ dňa _____

Podpis detského lekára

Potvrdenie nesmie byť staršie ako 3 dni