



MIKEŠOVA ŠKOLKA

Potvrzení lékaře



Tímto potvrzuji, že
Jméno a příjmení dítěte
Datum narození rodné číslo

Je zdrav/a, prozatím má veškerá předepsaná očkování a nic nebrání tomu, aby navštěvoval/la mateřskou školku.

.....
Datum

.....
razítko a podpis