

Prohlášení rodičů

Prohlašujeme, že náš syn, dcera

nastoupí na léčení zraku dne

V letošním školním roce navštěvuje.....třidu

.....

podpis rodičů

Tento vyplněný tiskopis vraťte do týdne na naší adresu !

Číslo telefonu: domů

Číslo telefonu: otec do práce, název a místo závodu.....

Číslo telefonu: matka do práce, název a místo závodu.....

Lékařské potvrzení

(potvrzení nesmí být starší 3 dnů)

Jméno:

rodné číslo:

Bydliště:

Potvrzuji, že jmenované dítě je zdravo. Doporučuji ho do dětského kolektivu.

Nutné potvrzení o negativním výtěru z krku.

Zařídte výtěr z krku 14 dní před nástupem.

.....

razítko a podpis lékaře

Potvrzení o bezinfekčnosti

Potvrzujeme, že se v okolí bydliště, v rodině ani ve třídě nevyskytuje žádná infekční choroba.

.....

datum a podpis rodičů