

## Potvrzení o bezinfekčnosti dítěte

Potvrzuji tímto, že můj syn/dcera.....  
datum narození..... bytem .....  
netrpí žádnou přenosnou chorobou a není mi známo, že by se stýkal/a/ s osobou, která touto  
chorobou trpí, nebo že se infekční choroba vyskytuje v místě bydliště.

V .....

dne .....

Podpis rodičů.....

*Potvrzení musí mít datum dne odjezdu*