

Potvrzení o zdravotním stavu dítěte

po prodělání infekčního onemocnění

Potvrzuji, že dítě: _____

narozeno: _____

bytem: _____

je zdravé a schopné fungovat v kolektivu dětí v mateřské škole

(sebeobsluha, volná hra, cvičení, pobyt venku, společné tvořivé práce)

razítko a podpis ošetřujícího lékaře (pediatra dítěte)