

POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Týmto potvrdzujeme, že menované dieťa bolo od do choré.

Pokračovať v kurze detského plávania môže od

Potvrdenie sa vydáva na žiadosť rodiča pre Detské plavecké centrum, n.o, IČO: 51053705.

V Žiline

Pečiatka a podpis lekára:

POTVRDENIE O ZDRAVOTNOM STAVE

Meno a priezvisko dieťaťa:

Dátum narodenia:

Týmto potvrdzujeme, že menované dieťa bolo od do choré.

Pokračovať v kurze detského plávania môže od

Potvrdenie sa vydáva na žiadosť rodiča pre Detské plavecké centrum, n.o, IČO: 51053705.

V Žiline

Pečiatka a podpis lekára: