

Prohlášení o zdravotním stavu dítěte

Jméno a příjmení dítěte:

Adresa bydliště:

Datum narození:

Zdravotní pojišťovna:

Alergie / nemoci:

Léky:

Důležité informace o podávání léků:

Datum:.....

Podpis rodiče nebo zákonného zástupce.....