**Potvrzení o bezinfekčnosti a zdravotním stavu**

Potvrzujeme, že …………………………………………………………………………...

Rodné číslo……………..……..nepřišel(a) v poslední době do styku s infekční chorobou.

Užívá léky …………………………………………………………………

Alergie ano – ne !!!

V …………………………………….

Podpis rodičů……………………………………..

**Nezapomeňte kartu zdravotní pojišťovny!!!**

**Potvrzení nesmí být starší 3 dny před nástupem na LETNÍ taneční soustředění.**