

Potvrzení o účasti na léčebném pobytu

Potvrzujeme, že dítě
se zúčastnil/a léčebného pobytu ve dnech
a uhradil/a částku Kč.

.....
podpis a razítko lékaře

Jméno a příjmení žadatele o příspěvek:

.....

NS :

Příloha: doklad o zaplacení léčebného pobytu