

Zdravotné stredisko Bratislava, ul. týmto potvrdzuje, že

matka (otec) narodená/ý

bytom

a) sa riadne stará o maloleté dieťa/deti :

.....
.....

b) dodržiava pokyny a rady lekára v starostlivosti o deti

c) privádza deti na povinné očkovanie

d) v prípade ochorenia vyhľadáva lekára a v čase choroby sa riadne stará o dieťa/deti

e) dbá o hygienu domáceho prostredia a vedie dieťa/deti k dodržiavaniu základných hygienických návykov

Potvrdenie sa vydáva ako doklad k žiadosti o poskytnutie jednorazového finančného príspevku, alebo príspevku na stravovanie detí.

V Bratislave, dňa :

.....
pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

Zdravotné stredisko Bratislava, ul. týmto potvrdzuje, že

matka (otec) narodená/ý

bytom

a) sa riadne stará o maloleté dieťa/deti :

.....
.....

b) dodržiava pokyny a rady lekára v starostlivosti o deti

c) privádza deti na povinné očkovanie

d) v prípade ochorenia vyhľadáva lekára a v čase choroby sa riadne stará o dieťa/deti

e) dbá o hygienu domáceho prostredia a vedie dieťa/deti k dodržiavaniu základných hygienických návykov

Potvrdenie sa vydáva ako doklad k žiadosti o poskytnutie jednorazového finančného príspevku, alebo príspevku na stravovanie detí.

V Bratislave, dňa :

.....
pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára