



AKTÍVNY
SVET

OZ Aktívny svet, Trnavská ulica 69
949 01 Nitra
riaditel@aktivnysvet.sk; +421 907 156 732
IČO: 55095127

Potvrdenie lekára o bezinfekčnosti žiadateľa

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

Trvalé bydlisko:

Týmto potvrdzujem, že menovaný/menovaná **je** /**nie je*** nositeľom prenosného ochorenia (ak áno, uveďte názov ochorenia) a **bola** / **nebola*** mu nariadená karanténa pre podozrenie z nákazy/nákazu vyššie uvedenej choroby.

V....., dňa

.....
Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára

Potvrdenie nesmie byť staršie ako jeden mesiac pred nástupom do Zariadenia pre seniorov.

* Nehodiace sa prečiarknuť.