

Prośba

Zwracam się z prośbą o wysłanie z tutejszej przychodni Zdrowa Huta mieszczącej się

ul. Sieroszewskiego 3, 31-914 Kraków

karty szczepień mojego dziecka o numerze pesel:

.....

imię ,nazwisko dziecka:

.....

za pośrednictwem Poczty Polskiej na adres przychodni ,do której dziecko zostało przepisane

Adres:

.....

.....

podpis rodzica/opiekuna dziecka