



06-8264200

TODISTUS KOULULLE

Potilaan nimi ja syntymäaika / Patientens namn och födelsetid:

Sairauden vuoksi koulukyyditys taksilla tai omalla autolla / För sjukdomens skull med taxi eller egen bil

ajalle/för tiden: _____

Vapautus koululiikunnasta / lov att vara borta från gymnastiken

ajalle/för tiden: _____

Kokkola/Karleby XX.XX.XXXX

xxx nimenselvännys xxx