

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ

Já níže podepsaný/á

jméno a příjmení:

adresa:

uvádím, že můj syn/dcera (*jméno a příjmení*).....

absolvoval dne*.....test na stanovení přítomnosti antigenu
viru SARS-COV- 2

ve škole(*název školy*).....
s negativním výsledkem

.....

Datum a podpis zákonného zástupce žáka

*test nesmí být starší než 72 hodin, _____