

POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ TESTU NA PRŮKAZ PŘÍTOMNOSTI AG SARS-COV-2

POTVRZUJI, ŽE

příjmení _____

jméno _____

datum narození _____

byl/a testován/a antigenním testem (POC rapid test, laboratorní test) provedeným ve škole nebo školském zařízení, které navštěvuje, s výsledkem negativním.

Čestně prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé.

v _____

dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

* Toto potvrzení se vystavuje jako čestné prohlášení

POTVRZENÍ O ABSOLVOVÁNÍ TESTU NA PRŮKAZ PŘÍTOMNOSTI AG SARS-COV-2

POTVRZUJI, ŽE

příjmení _____

jméno _____

datum narození _____

byl/a testován/a antigenním testem (POC rapid test, laboratorní test) provedeným ve škole nebo školském zařízení, které navštěvuje, s výsledkem negativním.

Čestně prohlašuji, že výše uvedené informace jsou pravdivé.

v _____

dne _____
_____ podpis zákonného zástupce

* Toto potvrzení se vystavuje jako čestné prohlášení