

Čestné prohlášení

Údaje o zákonném zástupci (zpravidla rodič) :

Jméno : _____ Příjmení : _____

Datum narození : _____

tímto jako zákonný zástupce v souladu s Mimořádnými opatřeními Ministerstva zdravotnictví ČR čestně prohlašuji, že můj syn

Jméno : _____ Příjmení : _____

Datum narození : _____

absolvoval

datum a čas provedení testu _____ 2021, v _____ hod.

antigenní *)

PCR *)

*) nehodící se škrtněte

test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2 (sebetestovací ve škole nebo schválený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou nebo v laboratořích pro Antigenní testování veřejnosti) a to s negativním výsledkem.

Datum _____

Podpis zákonného zástupce



Čestné prohlášení

Údaje o zákonném zástupci (zpravidla rodič) :

Jméno : _____ Příjmení : _____

Datum narození : _____

tímto jako zákonný zástupce v souladu s Mimořádnými opatřeními Ministerstva zdravotnictví ČR čestně prohlašuji, že můj syn

Jméno : _____ Příjmení : _____

Datum narození : _____

absolvoval

datum a čas provedení testu _____ 2021, v _____ hod.

antigenní *)

PCR *)

*) nehodící se škrtněte

test na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2 (sebetestovací ve škole nebo schválený Ministerstvem zdravotnictví k použití laickou osobou nebo v laboratořích pro Antigenní testování veřejnosti) a to s negativním výsledkem.

Datum _____

Podpis zákonného zástupce