Čestné prohlášení

o negativním výsledku testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 (COVID-19)

Jméno a příjmení dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum narození dítěte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prohlašuji, že mé dítě identifikované výše bylo testováno v uplynulých 7 dnech v rámci testování ve školských zařízeních na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS-CoV-2,

**s negativním výsledkem**.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. kontakt