

ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ **o výsledku testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 (COVID 19)**

Prohlašuji tímto, že můj syn/moje dcera

Jméno a příjmení: _____

Datum narození: _____

Zdravotní pojišťovna: _____

podstoupil/a **ANTIGENNÍ - PCR** test na přítomnost viru SARS-CoV-2 (COVID 19)
s výsledkem: **NEGATIVNÍ - POZITIVNÍ**

Test byl proveden:

- Ve školním zařízení (Název, adresa školy):

- V akreditovaném testovacím centru (doložit certifikátem):

- Vlastním samotestem pod dohledem trenéra (jméno, podpis):

Datum provedení testu:

Datum: _____

podpis zákonného zástupce