

# Potvrzení o provedení testu na přítomnost viru SARS-CoV-2

# pro účely přijímacího řízení

**vystavené právnickou osobou vykonávající činnost školy nebo školského zařízení zapsanou**

**do školského rejstříku (dále jen „škola“)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Škola**  |
| **RED IZO\***  |  |
| **Název**  |  |
| **Sídlo**  |  |

## **tímto potvrzuje, že níže uvedený žák má NEGATIVNÍ/POZITIVNÍ**

## **výsledek na přítomnost viru SARS-CoV-2**

|  |
| --- |
| **Žák** |
| **Jméno a příjmení žáka** |  |
| **Datum narození** |  |

## **V** …………………………………………………………………….. **DNE\*\***……………………………………………………

Jméno a podpis odpovědné osoby, razítko

 \*Resortní identifikátor právnické osoby vykonávající činnost školy nebo školského zařízení

(údaj viz školský rejstřík [https://rejskol.msmt.cz/)](https://rejskol.msmt.cz/)

\*\* Den provedení testu