

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

# pro účely pedagogické praxe v mateřské škole/základní škole

**vystavené fyzickou osobou**

## **Tímto potvrzuji, že žák má NEGATIVNÍ/POZITIVNÍ**

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

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

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

Jméno a podpis zletilého žáka/zákonného zástupce nezletilého žáka

 \* Den provedení testu