

Oznámení o neúčasti na testování

Oznamuji tímto škole, že se moje dítě:

Jméno:, příjmení:

nebude účastnit screeningového testování antigenním testem z důvodu:

- a) dítě je očkované proti sars-cov 19
- b) dítě nemoc prodělalo a od počátku nákazy ještě neuplynulo 180 dnů
- c) žák má platný antigenní test/PCR test z laboratoře
- d) jiný – uveďte:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Datum:

Podpis: