

**Potvrdenie o vykonaní antigénového samotestu  
s negatívnym výsledkom.**

Dolu podpísaná poverená osoba .....  
(meno a priezvisko)

**týmto potvrdzujem,**

že antigénový samotest u testovanej osoby (meno a priezvisko) .....  
ktorý odhaľuje ochorenie COVID – 19 vykonaný dňa ..... v čase o: ..... bol s negatívnym  
výsledkom.

V ....., dňa .....  
podpis zákonného zástupcu

Podľa vzoru MŠVVaŠ SR, verzia 1.0 z 19.01.2022

**Potvrdenie o vykonaní antigénového samotestu  
s negatívnym výsledkom.**

Dolu podpísaná poverená osoba .....  
(meno a priezvisko)

**týmto potvrdzujem,**

že antigénový samotest u testovanej osoby (meno a priezvisko) .....  
ktorý odhaľuje ochorenie COVID – 19 vykonaný dňa ..... v čase o: ..... bol s negatívnym  
výsledkom.

V ....., dňa .....  
podpis zákonného zástupcu

Podľa vzoru MŠVVaŠ SR, verzia 1.0 z 19.01.2022