

**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