

Potvrdenie o vykonaní antigénového samotestu s negatívnym výsledkom

Dolu podpísaná poverená osoba / zákonný zástupca
(meno a priezvisko)

týmto potvrdzujem,

že antigénový samotest u testovanej osoby (meno a priezvisko),

ktorý odhaľuje ochorenie COVID-19 vykonaný dňav čase o..... bol s negatívnym
výsledkom.

V dňa.....

podpis zákonného zástupcu alebo poverenej
osoby, pečiatka a názov organizácie

Potvrdenie o vykonaní antigénového samotestu s negatívnym výsledkom

Dolu podpísaná poverená osoba / zákonný zástupca
(meno a priezvisko)

týmto potvrdzujem,

že antigénový samotest u testovanej osoby (meno a priezvisko),

ktorý odhaľuje ochorenie COVID-19 vykonaný dňav čase o..... bol s negatívnym
výsledkom.

V dňa.....

podpis zákonného zástupcu alebo poverenej
osoby, pečiatka a názov organizácie