

**Potvrzení o provedení testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 pro účely přijímacího řízení**

**vystavené právnickou osobou vykonávající činnost školy nebo školského zařízení zapsanou do školského rejstříku (dále jen „škola“)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Škola** | |
| **RED IZO\*** |  |
| **Název** |  |
| **Sídlo** |  |

**tímto potvrzuje, že níže uvedený žák má NEGATIVNÍ/POZITIVNÍ**

## výsledek na přítomnost viru SARS-CoV-2

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

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

Jméno a podpis odpovědné osoby, razítko

\*Resortní identifikátor právnické osoby vykonávající činnost školy nebo školského zařízení (údaj viz školský rejstřík <https://rejskol.msmt.cz/>)

## \*\* Den provedení testu