**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**