**Prohlášení zákonných zástupců**

Prohlašuji, že můj syn/dcera………………………………………………………………………………….

Datum narození…………………………………………………………………………………………………….

Podstoupil/a dne:……………………………………………PCR test,

S ………………………………………………………….výsledkem.

V ……………………………………… dne…………………… ………………………………………………………………..

 Podpis zákonného zástupce