

**Jméno zákonného zástupce:**

**datum narození:**

**bydliště:**

Tímto prohlašuji jako zákonný zástupce žáka

**jméno:**

**datum narození:**

**bydliště:**

,

že jsem své dítě seznámil se způsobem použití a vyhodnocení testu

..... (název testu)

a že tento test byl schválen Ministerstvem zdravotnictví pro použití laickou osobou v rámci zavedení celoplošného testování v České republice (viz <https://www.mzcr.cz/seznam-antigennich-testu-pro-ktere-vydalo-mz-vyjimku/>).

V ..... dne .....

Podpis zákonného zástupce