**Čestné prohlášení o absolvování testu na průkaz přítomnosti AG SARS-COV-2**

**POTVRZUJI ŽE**

**Jméno ……………………………………………….**

**Příjmení…………………………………………….**

**Datum narození…………………………………**

**Tímto čestně prohlašuji, že jsem si dne………………. provedl(a) test na přítomnost SARS-COV-2 s negativním výsledkem.**

**V………………………………… podpis……………………………**

**Dne…………………………….**