Oznámenie o použití AG-testu

Meno dieťaťa............................................................................. rok narodenia.................................

Čestne vyhlasujem, že antigénový test za účelom zistenia prítomnosti vírusu SARS-CoV-2 v domácom prostredí bol vykonaný vyššie uvedenému dieťaťu/ žiakovi.

# Dátum vykonania testu: .............................................

Výsledok testu: .............................................

V prípade pozitívneho výsledku samotestovania Ag samotestom dieťaťa počas školského roka:

 1. Dieťa zostáva doma – nemôže ísť na tréning/kurz.

 2. Rodič kontaktuje všeobecného lekára pre deti a dorast, ktorý mu stanoví ďalší postup

Podpis zákonného zástupcu ...............................