***Toto potvrzení se vydá dítěti nebo žákovi v případě, že má pozitivní výsledek screeningového antigenního testu.***

***VZOR***

**POTVRZENÍ O POZITIVNÍM VÝSLEDKU ANTIGENNÍHO TESTU**

**Screeningové testování ve školách**

*Střední škola obchodu a služeb Zelená, se sídlem Novoměstská 5, 258 06 Barvovice, IČO 11122233, RED IZO 600001234*

potvrzuje podle mimořádného opatření Ministerstva zdravotnictví
ze dne 16. srpna 2021, č.j. MZDR 14592/2021-3/MIN/KAN
 dítěti/žákovi

***Petru Fialovému****, narozenému 15. 12. 2003, bytem Stará ulice 6, 258 06 Barvovice,*

že měl dne *xx. září 2021 v 9:34 hod. (pozn. čas je povinnou náležitostí)* **pozitivní výsledek** preventivního testování provedeného prostřednictvím **antigenního testu** formou samoodběru**.**

**razítko školy nebo školského zařízení**

**podpis pověřené osoby**