

Pověření k asistenci při provedení antigenního testu

Já,.....
(jméno a příjmení, datum narození, bydliště zákonného zástupce)

tímto pověřuji.....
(jméno a příjmení, datum narození, bydliště pověřené osoby)

k asistenci při provedení preventivního antigenního testu při vstupu do mateřské školy mému dítěti

.....
(jméno a příjmení, datum narození dítěte)

V Brně dne

.....
(podpis zákonného zástupce)

Já,.....
(jméno a příjmení, datum narození, bydliště pověřené osoby)

tímto souhlasím s asistencí při provedení preventivního antigenního testu výše zmiňovanému dítěti.

V Brně dne

.....
(podpis pověřené osoby)