Základní škola a mateřská škola Šaratice, příspěvková organizace

Náves 96, 683 52

**Žádost o provedení testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 pro účely přijímacího řízení**

Zákonný zástupce žáka/žákyně: ……………………………………………….

Žádám o provedení testu na přítomnost viru SARS-CoV-2 pro účely přijímacího řízení u svého dítěte ………………………………………, datum narození…………………………

V Šaraticích dne ………………………

 …………………………………

 podpis zákonného zástupce