

## Potvrdenie o vykonaní antigénového samotestu s negatívnym výsledkom

Dolu podpísaná poverená osoba .....  
(meno a priezvisko)

**týmto potvrdzujem,**

že antigénový samotest u testovanej osoby (meno a priezvisko) .....,  
ktorý odhaľuje ochorenie COVID-19 vykonaný dňa .....v čase o..... bol s negatívnym  
výsledkom.

V ..... dňa.....  
(podpis poverenej osoby alebo zákonného  
zástupcu, pečiatka a názov organizácie)

---

Dolu podpísaná poverená osoba .....  
(meno a priezvisko)

**týmto potvrdzujem,**

že antigénový samotest u testovanej osoby (meno a priezvisko) .....,  
ktorý odhaľuje ochorenie COVID-19 vykonaný dňa .....v čase o..... bol s negatívnym  
výsledkom.

V ..... dňa.....  
(podpis poverenej osoby alebo zákonného  
zástupcu, pečiatka a názov organizácie)