

**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)

---

**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)