**Čestné prohlášení pro ZUŠ Rožnov pod Radhoštěm**

Prohlašuji, že dcera/syn\*………………………………………………………………………...

absolvoval dne……………………………………

Antigenní test (který je platný 3 dny) \*

RT-PCR vyšetření (které je platné 7 dní) \*

**s negativním výsledkem**.

Jméno a příjmení zákonného zástupce…………………………………

Podpis zákonného zástupce…………………………………………….

*\*zakroužkujte jednu z možností*