

Čestné vyhlásenie

Podpísaný/á
Meno a priezvisko

Pracovisko:

týmto čestne vyhlasujem,

že vzhľadom na svoju zdravotnú diagnózu patím do skupiny obyvateľov, ktorí sú oslobodení z účasti na plošnom testovaní (skríningu) na ochorenie COVID-19.

Vo dňa

.....
podpis