



Potvrzení o zaměstnání pedagogického pracovníka pro účely vyšetření na stanovení přítomnosti antigenu viru SARS CoV-2

Název právnické osoby vykonávající činnost školy nebo školského zařízení (zaměstnavatel):	
Sídlo právnické osoby vykonávající činnost školy nebo školského zařízení:	
Příjmení, jméno a titul pedagogického pracovníka:	

Tímto potvrzuji, že výše uvedený je pedagogickým pracovníkem zaměstnavatele.

V dne

.....
Jméno a podpis statutárního zástupce
zaměstnavatele