



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

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

Tímto potvrzuji, že výše uvedený je pedagogickým pracovníkem zaměstnavatele.

V ..... dne .....

.....  
Jméno a podpis statutárního zástupce  
zaměstnavatele