Záujem o AG samotesty pre žiaka – jún 2022

Dolu podpísaný zákonný zástupca žiaka ............................................................................ (meno a priezvisko žiaka), ktorý navštevuje triedu ...................................... mám záujem o AG samotesty pre svoje dieťa. Som si vedomý/á, že tieto AG samotesty som následne povinný/á používať a nahlasovať každé vykonanie AG samotestu podľa inštrukcií ministerstva školstva.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: ........................................................................................................

Dátum: .......................................... Podpis zákonného zástupcu: ........................................................