

**Formularz potwierdzający negatywny wynik testu obowiązujący od 2 sierpnia
2021 r.**

Nazwa szkoły
Adres szkoły (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)
Imię, nazwisko ucznia
Data urodzenia ucznia

Swoim podpisem **poświadczam**, że w/w uczeń przeprowadził w domu test do samodzielnego wykonania i że wynik tego testu jest **negatywny** (§ 1a ust. 1 ust. 2 pkt 1 Rozporządzenia w sprawie szkół w związku z pandemią koronawirusa).

1. Test został przeprowadzony w dniu _____.
(Data, godzina testu)

Data

Podpis

(Rodzic / opiekun prawny lub pełnoletni uczeń)

2. Test został przeprowadzony w dniu _____.
(Data, godzina testu)

Data

Podpis

(Rodzic / opiekun prawny lub pełnoletni uczeń)

3. Test został przeprowadzony w dniu _____.
(Data, godzina testu)

Data

Podpis

(Rodzic / opiekun prawny lub pełnoletni uczeń)

4. Test został przeprowadzony w dniu _____.
(Data, godzina testu)

Data

Podpis

(Rodzic / opiekun prawny lub pełnoletni uczeń)

5. Test został przeprowadzony w dniu _____.
(Data, godzina testu)

Data

Podpis

(Rodzic / opiekun prawny lub pełnoletni uczeń)