

## Žiadosť o poskytnutie antigénových testov na domáce samotestovanie

Dolupodpísaný/á ....., zákonný zástupca žiaka/žiačky  
(meno a priezvisko)....., dátum narodenia.....,  
bytom....., týmto žiadam Základnú školu  
s MŠ s vyučovacím jazykom maďarským, 076 53 Boľ, Školská 233 na zabezpečenie  
antigénových samotestov na domáce použitie poskytnutých zo Správy štátnych  
hmotných rezerv SR pre môjho syna/ moju dcéru.

V ....., dňa .....

.....  
vlastnoručný podpis zákonného zástupcu žiaka