

Potvrdenie o zamestnaní pre účely očkovania proti ochoreniu COVID-19

Škola, školské zariadenie*:	
potvrďuje, že jej zamestnanec	
Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	
je v školskom roku 2020/2021 jej zamestnancom.	

Toto potvrdenie sa vydáva pre účely očkovania proti ochoreniu COVID-19.

Som si vedomý(á) právnych následkov v prípade nepravdivých údajov na potvrdení, najmä som si vedomý(á), že by som sa dopustil(a) priestupku podľa § 21 ods. 1 písm. f) zákona č. 372/1990 Zb. o priestupkoch v znení neskorších predpisov.

* nehodiace sa preškrtnite

Vdňa

podpis riaditeľa