



**ЗАЯВА**  
на добровільне тестування в школі

\_\_\_\_\_

Ім'я та прізвище дитини

\_\_\_\_\_

клас

буде

не буде

брати участь у добровільному тестуванні у школі в рамках чинних правил.

Крім того, наприкінці кожного тижня прошу давати моїй дитині третій тест, щоб вона мала змогу провести тестування вдома перед початком нового навчального тижня.

Так

Ні

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Підпис законного представника

**Ця заява має бути отримана класним керівником не пізніше 1 вересня 2022 року.  
До отримання письмової згоди Ваша дитина не братиме участі у добровільному тестуванні на Covid-19.**