Žiadateľ zriaďovateľ/riaditeľ školy....................................................

Regionálny úrad verejného zdravotníctva (adresa podľa okresu, v ktorom sa nachádza zriaďovateľ)

VEC:

Žiadosť o vydanie povolenia na prevádzkovanie mobilného odberového miesta

Zriaďovateľ/riaditeľ školy..................... sa rozhodol vytvoriť pracovisko (Mobilné odberové miesto) na vykonávanie testovania osôb na zisťovanie prítomnosti ochorenia COVID-19 prostredníctvom antigénových testov.

V prílohe prikladáme dokumenty (doplniť podľa Prílohy č. 2 a Prílohy č. 3 k manuálu Návrat do škôl 2021)

Touto žiadosťou Vás žiadame o neodkladné vydanie súhlasu o zriadenie mobilného odberového miesta.

S pozdravom

 ................................................

 Zriaďovateľ/riaditeľ

Prílohy: