

Príloha  
k vyhláške Úradu verejného zdravotníctva  
Slovenskej republiky č. 14/2021 V. v. SR

## Vzor

## Potvrdenie o výnimke

Meno:  
Priezvisko:  
Dátum narodenia:

Menovaná/ý patrí do skupiny populácie, na ktoré sa vzťahuje výnimka z povinnosti preukazovať sa negatívnym antigénovým alebo RT-PCR testom počas trvania obmedzenia slobody pohybu a pobytu zákazom vychádzania v Slovenskej republike.

V .....  
Dňa : .....

.....  
pečiatka a podpis lekára VLD/VLDD