 

**Potvrzení o zaměstnání pro účely očkování proti nemoci covid-19 vystavené právnickou osobou vykonávající činnost školy nebo školského zařízení zapsanou do školského rejstříku (dále jen „zaměstnavatel“)**

**tímto potvrzuje, že je u něj níže uvedený zaměstnanec zaměstnán jako**

 **---vyberte z nabídky---.**

|  |
| --- |
| **Zaměstnanec** |
| **Příjmení a jméno** |  |
| **Datum narození** |  |

|  |
| --- |
| **Zaměstnavatel** |
| **RED IZO\*** |  |
| **Název** |  |
| **Sídlo** |  |

V …………………………. dne ………………. ….…………………………………………………...

Jméno a podpis statutárního zástupce subjektu, razítko

\*Resortní identifikátor právnické osoby vykonávající činnost školy nebo školského zařízení

(údaj viz školský rejstřík <http://rejskol.msmt.cz/>)