EVIDENČNI LIST SAMOTESTIRANJA

_____, prebivajoč na naslovu _____, član **Košarkarskega društva Nova Gorica mladi**, Bazoviška ulica 4, 5000 Nova Gorica, opravljam presejalno samotestiranje na virus SARS-CoV-2 s testom HAG za samotestiranje in s svojim podpisom oz. podpisom staršev ali zakonitih zastopnikov jamčim za spodaj navedene rezultate opravljenih testov.

Datum samotestiranja (dan / mesec / leto)	**Rezultat samotestiranja** (ustrezno obkroži)	**Podpis** (lastnoročni podpis ob vsakem rezultatu)
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	
	pozitiven / negativen	