

Souhlas zákonného zástupce k samostatnému odchodu žáka ze školy

Souhlasím, aby moje dcera/můj syn _____ žák třídy _____

Odešel samostatně ze školy v případě pozitivního testu na onemocnění covid 19. Testování se provádí 1x týdně antigenními testy a řídí se mimořádným opatřením MZDR 21735/2021-1/MIN/KAN.

Dne _____

Podpis zákonného zástupce
