

Souhlas zákonného zástupce se samostatným opuštěním školy

Já, níže podepsaný

.....
jméno a příjmení,

jakožto zákonný zástupce žáka (dále jen „žák“):

.....
jméno, příjmení, ročník:

tímto uděluji souhlas s tím, že uvedený žák v případě jeho/jejího pozitivního testu nebo pozitivního testu ve skupině odůvodňujícího opuštění školy celou skupinou, samostatně odejde ze školy (ZŠ a MŠ Švábenice, okres Vyškov, příspěvková organizace) bezprostředně po provedeném testování bez jakéhokoliv doprovodu.

V, dne

.....
podpis zákonného zástupce