

SOUHLAS SE SAMOSTATNÝM ODCHODEM DÍTĚTE ZE ŠKOLY

Jméno a příjmení dítěte:

Datum narození dítěte:

Jméno zákonného zástupce:

Souhlasím, aby můj syn/ moje dcera odešel/a samostatně ze školy domů bez doprovodu zákonného zástupce v případě, že:

- ve škole proběhne testování na onemocnění covid-19 a výsledek tohoto testu bude pozitivní
- bude nařízena karanténa

Zákonný zástupce bude o takovéto situaci informován školou telefonicky a prostřednictvím zprávy v Komens – Bakaláři před odchodem dítěte ze školy domů.

Odchodem dítěte z budovy školy za něj zákonný zástupce přebírá veškerou zodpovědnost.

Dne:

Podpis zákonného zástupce:

Vyplňte prosím údaje dítěte, nehodící se škrtněte.