

Souhlas zákonného zástupce

Jméno žáka/žákyně.....

třída.....

Já,, zákonný zástupce výše jmenovaného žáka/žákyně, uděluji souhlas opuštění školy bez doprovodu v případě jeho/jejího pozitivního výsledku preventivního AG testování na COVID-19 ve škole v určených dnech v lednu a únoru 2022.

V..... dne

.....
podpis zákonného zástupce

Souhlas zákonného zástupce

Jméno žáka/žákyně.....

třída.....

Já,, zákonný zástupce výše jmenovaného žáka/žákyně, uděluji souhlas opuštění školy bez doprovodu v případě jeho/jejího pozitivního výsledku preventivního AG testování na COVID-19 ve škole v určených dnech v lednu a únoru 2022.

V..... dne

.....
podpis zákonného zástupce