



ZŠ a MŠ
BEZ HRANIC

Preventivní testování ve školách

V případě POZITIVNÍHO VÝSLEDKU ANTIGENNÍHO TESTU
SPOLUŽÁKA VE TŘÍDĚ, kdy dle Manuálu MŠMT všichni žáci třídy okamžitě
odchází domů, se v případě našeho dítěte vyjadřujeme takto:

naše dítě: _____ třída: _____

datum narození: _____ bydliště: _____

a) souhlasím s tím, že dítě samo odchází ze školy domů

b) nesouhlasím s tím, že dítě samo odchází ze školy domů a trvám na tom, že ve škole setrvá po nezbytně nutnou dobu, než si jej my – zákonní zástupci (nebo níže uvedené osoby námi pověřené) po telefonickém vyrozumění vyzvedneme.

Osoby námi pověřené:

Jména a příjmení zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

V _____ dne _____