

Souhlas se samostatným odchodem žáka ze školy

Já (příjmení, jméno)

souhlasím, aby můj syn/dcera

žák/yně FZŠ A MŠ OLOMOUC HOLEČKOVA 10, příspěvkové organizace **odešel/a sám/a ze školy v případě**, že v pondělí při ranním testování na přítomnost COVID 19 vyjde žákovi/žákyni pozitivní test, nebo při čtvrtěčném testování vyjde pozitivní test spolužákovi ve třídě. Jedná se o postup podle mimořádného opatření MZČR 14592/2021-3/MIN/KAN. Škola před odchodem žáka bude telefonicky informovat rodiče.

Od okamžiku odchodu žáka ze školy, přebírám za své dítě plnou odpovědnost.

Dne:

.....

podpis zákonného zástupce