**Souhlas se samostatným odchodem žáka ze školy**

**Já** (příjmení, jméno)……………………………………………………………….

**souhlasím, aby můj syn/dcera** …………………………………………………………… žákyně FZŠ A MŠ OLOMOUC HOLEČKOVA 10, příspěvkové organizace **odešel/a sám/a ze školy v případě**, že při ranním testování na přítomnost COVID 19 vyjde žákovi/žákyni pozitivní test, nebo při čtvrtečním testování vyjde pozitivní test spolužákovi ve třídě. Jedná se o postup podle platného mimořádného opatření. Škola před uvolněním žáka bude telefonicky informovat rodiče.

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

Datum: 7. 9. 2021

…………………………………….

Podpis rodiče