

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 čtvrtěčném 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