

Souhlas rodiče/zákonného zástupce se samostatným odchodem žáka ze školy

Já, rodič dítěte jménem _____ ze třídy _____

beru na vědomí, že

- a) při povinném testování žáků na onemocnění COVID-19 může dojít k situaci, že spolužák mého dítěte bude pozitivně testován nebo
- b) při běžném vyučování může dojít k situaci, že bude u spolužáka mého dítěte oznámeno / zjištěno onemocnění COVID-19

a žáci třídy jsou v takových případech povinni odejít ze školy.

Souhlasím s tím, aby v takovém případě poté, co budu telefonicky informován/a o této situaci, **odešlo mé dítě ze školy samo**. Odchodem mého dítěte ze školy přebírám za dítě zodpovědnost.

Tento můj souhlas je platný do konce školního roku 2020/21, pokud jej písemně neodvolám (v tištěné podobě předáním třídní učitelce nebo elektronicky zasláním e-mailu třídní učitelce ze školního rodičovského úcty).

Datum: _____ Podpis rodiče/zák. zástupce: _____