

Souhlas zákonného zástupce k samostatnému odchodu dítěte ze školy

Žadatel

Zákonný zástupce žáka (jméno a příjmení):

Bydliště:

Jméno žáka:

Datum narození žáka:

Třída:

V případě pozitivního výsledku antigenního testování mého dítěte, dávám souhlas k tomu, aby dítě opustilo školu samo, bez doprovodu zákonného zástupce či jiné zmocněné osoby. Tímto za něho přebírám plnou odpovědnost a jsem si vědom/a všech právních důsledků, které toto rozhodnutí může mít a činím jej dobrovolně.

Moje dítě bylo náležitě poučeno o chování během návratu domů.

Datum:

Podpis zákonného zástupce: