**Základní škola Mělník, Jaroslava Seiferta 148, p.o.
Jaroslava Seiferta 148, 276 01 Mělník**

Jako zákonný zástupce dítěte………………………………………………….................třída………………………

a) souhlasím se samostatným odchodem dítěte ze školy v případě jeho pozitivního
 antigenního testu (nebo pozitivního testu spolužáka při čtvrtečním testování)

b) v případě pozitivního výsledku antigenního testu mého dítěte (nebo pozitivního testu
 spolužáka při čtvrtečním testování) si své dítě vyzvednu ze školy osobně – pokud možno
 neprodleně

 (prosíme, zakroužkujte správnou variantu)

Tento souhlas uděluji s platností od 3 .5. 2021 do konce školního roku.

Jméno a příjmení zákonného zástupce ……………………………………………………………………..

Podpis ………………………………………………………….

V Mělníku dne ……………………………