

Jméno a příjmení dítěte : _____ Třída : _____

Vážení rodiče,

vracíme se zpět do školy k prezenční výuce.

Prosíme Vás o spolupráci formou vyplnění tohoto dotazníku.

Děti budou ve škole podstupovat testování na přítomnost Covid-19. (viz. Manuál k provozu škol, vydaný MŠMT). Testování bude probíhat vždy v pondělí a ve čtvrtek.

Pokud bude mít Vaše dítě pozitivní výsledek testu, budeme Vás telefonicky informovat. Uveďte dva aktuální telefonické kontakty, na které se můžeme obrátit s žádostí o vyzvednutí dítěte ve škole.

Jméno a příjmení : _____ tel: _____

Jméno a příjmení : _____ tel: _____

Pokud bude v pondělí pozitivně testovaný žák třídy, do které Vaše dítě chodí, odchází ze školy pouze tento žák, ostatní žáci s negativním testem zůstávají ve škole na prezenční výuce.

Pokud tato situace nastane ve čtvrtek, bude muset školu opustit celý třídní kolektiv. Vyberte a zakroužkujte jednu z následujících možností, jakým způsobem Vaše dítě opustí školu.

a) Dítě odchází domů samo bez doprovodu.

b) Dítě si osobně ve škole vyzvedne zákonný zástupce nebo pověřená osoba.

Ve Velvarech dne _____

podpis : _____