 Masarykova střední škola zemědělská a Vyšší odborná škola,

 Opava, příspěvková organizace

 Purkyňova 12

 OPAVA 746 01

**SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE**

**Žadatel**

Zákonný zástupce žáka (jméno a příjmení):

Adresa:

Jméno žáka:

Datum narození žáka:

Třída:

V případě pozitivního výsledku antigenního testování ve škole / na DM souhlasím s tím, že můj syn/dcera může opustit školu / DM sám, bez doprovodu zákonného zástupce či jiné zmocněné osoby.

Syn/dcera byl/a náležitě poučen/a o nutných opatřeních během návratu domů.

Datum:

Podpis zákonného zástupce:

BANKOVNÍ SPOJENÍ IČO TEL MAIL

KB Opava 190674060237/0100 47813130 555 333 003 info@zemedelka-opava.cz