

PŘÍPRAVA NA PŘÍJÍMACÍ ZKOUŠKY PRO ŽÁKY 9.ROČNÍKU
ZÁVAZNÁ PŘIHLÁŠKA K PRAVIDELNÝM KONZULTACÍM VE ŠKOLE

Jméno a příjmení žáka:	
Třída:	Datum a rok narození:
Přihlašuji svého syna/svou dceru k účasti na pravidelných konzultacích konaných ve škole od 12. 5. 2020.	
ANO* NE	
<i>* Pouze v případě zaškrtnutí možnosti ANO pokračujte ve vyplnění přihlášky</i>	
Telefon na zákonného zástupce: matka otec	Email zákonného zástupce: matka otec
Žák/Žákyně se přihlašuje k odběru obědových balíčků ve dny konání konzultací ANO NE	
Zvláštní upozornění důležitá pro přítomnost žáka ve škole:	

Přílohou přihlášky je ČESTNÉ PROHLÁŠENÍ o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění. Zavazuji se, že můj/moje syn/dcera bude dodržovat stanovená bezpečnost a hygienická pravidla, se kterými byl(a) seznámen(a). V případě zhoršeného a nevyhovujícího zdravotního stavu si žáka (svého syna/svou dceru) na vyzvání pracovníka školy neprodleně odvedu pryč ze školy. Souhlasím, že žákovi bude po příchodu do školy měřena teplota bezkontaktním teploměrem.	
Svým podpisem potvrzuji, že výše uvedené údaje jsou úplné a pravdivé.	
V dne	Podpis zákonného zástupce:
Žák/žákyně byl/a seznámen(a) se stanovenými bezpečnostními a hygienickými pravidly a tyto bude dodržovat. Podpis žáka/žákyně:	

Kopii podepsané přihlášky zašlete obratem do čtvrtka 7. 5. 2020, nejpozději do 15:00 h na martina.kovarova@zszelechovice.cz nebo na tel.: 739 286 754.