

**Souhlas zákonných zástupců s asistencí zaměstnance
Základní školy a Mateřské školy při samotestování žáků**

Dávám svůj souhlas Základní škole a Mateřské škole Zabušany k tomu, aby níže uvedení pracovníci naší školy mohly asistovat při samotestování žáků.

Souhlas poskytuji od 12.4.2021 do odvolání samotestování žáků, nejdéle do konce školního roku 2020/2021.

Jméno, příjmení žáka:

Jméno, příjmení zákonného zástupce:

Seznam pracovníků školy, kteří se mohou na asistenci při samotestování žáků podílet:

Mgr. Dana Plachá

Mgr. Miluše Vaníková

Mgr. Jana Šlechtová

Pavla Homičová

Eva Korálová

Lenka Grimová

V Zabušanech, dne.....

.....
Podpis - zákonný zástupce žáka