

Souhlas zákonného zástupce nezletilého žáka k samostatnému odchodu z vyučování

Tímto potvrzují, že můj syn/dcera, narozen/a, může v případě nutnosti (na základě žádosti rodičů – návštěva lékaře, rodinné důvody, dopravní spojení nebo v případě nevolnosti, úrazu, pozitivního výsledku na omamné a psychotropní látky, onemocnění COVID 19 - pakliže stav nevyžaduje doprovod jiné osoby), samostatně odejít ze všech pracovišť školy i z pracovišť firem a organizací, kde žáci konají odborný výcvik nebo praxi.

Prohlašuji, že v těchto případech za něj/ni přebírám veškerou právní odpovědnost vyplývající z povinnosti dohledu nad dítětem.

V dne

.....
**podpis zákonného
zástupce**