

Předběžný souhlas se samostatným odchodem ze školy

Udělují předběžný souhlas, aby Základní škola a mateřská škola Okružní 57, Aš
v případě pozitivního výsledku AG testu umožnila **odchod bez doprovodu** mé
dceři/mému synovi (*jméno i příjmení*) žáku
..... třídy.

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Datum a podpis zákonného zástupce

Předběžný souhlas se samostatným odchodem ze školy

Udělují předběžný souhlas, aby Základní škola a mateřská škola Okružní 57, Aš
v případě pozitivního výsledku AG testu umožnila **odchod bez doprovodu** mé
dceři/mému synovi (*jméno i příjmení*) žáku
..... třídy.

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Datum a podpis zákonného zástupce

Předběžný souhlas se samostatným odchodem ze školy

Udělují předběžný souhlas, aby Základní škola a mateřská škola Okružní 57, Aš
v případě pozitivního výsledku AG testu umožnila **odchod bez doprovodu** mé
dceři/mému synovi (*jméno i příjmení*) žáku
..... třídy.

Jméno a příjmení zákonného zástupce

Datum a podpis zákonného zástupce