

**STŘEDNÍ ODBORNÉ UČILIŠTĚ SVITAVY,**

**Nádražní 1083, 568 02 SVITAVY**

##### Souhlas rodičů (zákonného zástupce) se samostatným odchodem dítěte z praktického vyučování v případě pozitivního testu při preventivním testování antigenními testy na koronavirus.

Tímto potvrzuji, že můj syn/dcera:………………………………………….

může v případě pozitivního testu odejít sám domů bez doprovodu rodiče/zákonného zástupce.

Ve Svitavách dne Podpis