**ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE O UVOLNĚNÍ ŽÁKA**

**v případě pozitivního testu COVID – 19**

Žádám o uvolnění dítěte

(jméno, příjmení)…………………………………………………………………………………

žáka třídy……………………………………………………………….

Prosím, aby tato žádost byla chápána jako pokyn zákonného zástupce k uvolnění dítěte. Prohlašuji, že od okamžiku, kdy dítě v souladu s touto žádostí opustí prostory budovy, kde se žák testuje, přebírám za něj odpovědnost a jsem si vědom/a právních důsledků s tím spojených.

Pokud není v tomto pokynu výslovně uvedeno jinak, má být dítě uvolněno samostatně, aniž by bylo převzato zákonným zástupcem.

Žádost o uvolnění platí po celou dobu testování studentů na COVID-19.

V …………………………………. dne……………………………………………………….

Podpis zákonného zástupce…………………………………………………………………