



## Závazná přihláška k dobrovolným vzdělávacím aktivitám od 25. 5. 2020

Jméno a příjmení žáka/yně : ....., třída: .....

Přihlašuji své dítě k dobrovolným vzdělávacím aktivitám ve škole od 25. 5. 2020. Seznámil/a jsem se materiálem „Informace pro rodiče a žáky 1. stupně ZŠ a MŠ Prakšice k dobrovolnému nástupu do školy“ a beru na vědomí jeho obsah.

### Mé dítě se bude účastnit (označte křížkem):

- pouze dopolední části vzdělávacích aktivit a poté školu opustí samostatně nebo v doprovodu rodičů, kteří budou čekat před školou
- školního stravování
- dopolední i odpolední části vzdělávacích aktivit z odpoledních aktivit bude odcházet samostatně v ..... hodin/ bude odcházet v ..... hodin v doprovodu rodičů, kteří budou čekat před školou

### Zdravotní stav žáka – doplňující informace:

Mé dítě **má – nemá** (zakroužkujte prosím) lékařem diagnostikované zdravotní problémy alergické povahy, které se projevují jako kýchaní s častou intenzitou, svědění nebo slzící oči, výtok z nosu, pocit plného nosu bez rýmy, svědění v krku, ústech nebo uších, kašel, bolest hlavy a únava, změny na kůži, problémy s dýcháním, ztráta čichu aj.

Doplnění: \_\_\_\_\_

Mé dítě **má – nemá** (zakroužkujte prosím) diagnostikované chronické zdravotní problémy, které se svou povahou podobají příznakům COVID - 19

Doplnění: \_\_\_\_\_

Zákonný zástupce žáka: .....

Telefon: .....

V ..... dne ..... podpis .....