Záujem o AG samotesty pre žiaka

Dolu podpísaný zákonný zástupca žiaka ............................................................................ (meno a priezvisko žiaka), ktorý navštevuje triedu ...................................... mám – nemám\* záujem o AG samotesty pre svoje dieťa, ktoré budem vykonávať pre podporu bezpečného prostredia v škole počas pandémie.

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: ........................................................................................................

Dátum: .......................................... Podpis zákonného zástupcu: ........................................................

*\*zakrúžkujte možnosť, ktorú ste si zvolili*

Je možnosť poslať triednemu učiteľovi ako obrazovú správu s textom napísaným na papieri:

 *Mám záujem o AG samotesty pre môjho syna (dcéru)* ***meno a priezvisko.***

***Meno a priezvisko zákonného zástupcu.***

***Dátum:*** *................................ Podpis:*