

Souhlas k testování dítěte zaměstnancem školy

Já, _____, nar.: _____

níže podepsaný/á souhlasím s tím, aby **Soukromá základní škola sRVJ-DINO ELEMENTARY SCHOOL, s.r.o.**, sídlem Bellova 352, 109 00 Praha 10 (dále jen „škola“), resp. pověřený zaměstnanec školy asistoval při testování mého dítěte _____, nar.: _____ na onemocnění COVID-19, a to v souladu s mimořádným opatřením Ministerstva zdravotnictví ze dne 6. 4. 2021 (MZDR 14592/2021-3/MIN/KAN).

Svůj souhlas uděluji po dobu účinnosti výše uvedeného mimořádného opatření.

Současně jsem si vědom/a, že v případě neudělení souhlasu musím při testování mého dítěte asistovat sám/a, případně mnou jiná pověřená osoba, a to na základě písemného pověření.

V Praze, dne: _____

Podpis: _____