DOTAZNÍK

Zákonný zástupce závazně sděluje:

Mám zájem, aby můj syn / moje dcera

jméno a příjmení žáka………………………………………………………………….……………. ročník………………………

po umožnění navštěvovat osobně školu od 25.5.2020 dokončil/a školní rok 2019/2020 následujícím způsobem:

1)NADÁLE ZŮSTANE V DOMÁCÍM VZDĚLÁVÁNÍ (DISTANČNÍ VÝUKA)

2)ZÚČASTNÍ SE VÝUKOVÝCH AKTIVIT VE ŠKOLE (závazně upřesněte A nebo B nebo C)

A) DOPOLEDNÍ ČÁST S PŘESNÍDÁVKOU A BEZ OBĚDA

B) DOPOLEDNÍ ČÁST S PŘESNÍDÁVKOU A OBĚDEM

C) DOPOLEDNÍ I ODPOLEDNÍ ČÁST S PŘESNÍDÁVKOU A OBĚDEM.

V případě varianty C, pokračujte ve vyplňování:

Odpoledne bude odcházet samo – bude je vyzvedávat …………………………………….

Po v ……. hod. Út v ……. hod. St v ……. hod. Čt v ……. hod. Pá v ……. hod.

Ve Vysočanech dne………………………….

 ……………………………………………………………..

 Jméno, příjmení a podpis zákonného zástupce

Telefonický kontakt pro případ, že budou u žáka zjištěny příznaky infekce dýchacích cest:

…………………………………………………………………………………………………………………………..

 *Doručit do školy* ***nejpozději 15.5.2020****. O zařazení do skupiny budete informováni* ***18.5.2020****.*

*\*) Nehodící se škrtněte*