

SOUHLAS ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE DÍTĚTE / NEZLETILÉHO ŽÁKA S ORIENTAČNÍM TESTOVÁNÍM COVID - 19

**Souhlasné prohlášení zákonného zástupce dítěte/žáka k možnosti testování na Covid – 19
v průběhu povinné školní docházky do MŠ a ZŠ Višňová**

Způsob testování:

Testovat se bude tzv. samoodběrem pomocí neinvazivních testů, při kterých není nutná asistence zdravotnického personálu. Stěr se provádí ničím nenapuštěnou vatovou tyčinkou. Odběr samotný a manipulace s testem je snadná a rychlá – výsledky jsou do 15 minut.

V případě testování dětí a mladších žáků, kdy si testovaný není schopen provést test sám, je umožněna asistence při provádění testu třetí osobou (zákonný zástupce či jiná osoba, která musí mít souhlas nebo být pověřena zákonným zástupcem a zároveň s touto asistencí souhlasit).

Četnost testování:

Testování bude prováděno dvakrát týdně a to vždy v pondělí a ve čtvrtek.

Jméno dítěte/žáka, datum narození:

.....(vyplňte tiskacím písmem)

Souhlasím se samotestováním mého syna/dcery a nevyžaduji asistenci svoji ani jiné pověřené osoby.

Ve Višňové dne: 12. dubna 2021

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....(vyplňte tiskacím písmem)

Podpis zákonného zástupce: