

Souhlas se samostatným odchodem dítěte ze školy

Tímto souhlasím, aby můj syn/moje dcera , nar. ,
žák/žákyně třídy v případě pozitivního testu na Covid-19 nebo kontaktu s pozitivně
testovanou osobou odešel/odešla ze školy domů samostatně.

V Brně dne
.....
podpis rodiče

Potvrzení o pozitivním testu

Základní škola Brno, Horácké náměstí 13 tímto potvrzuje, že
žák/žákyně nar. , byl(a) pozitivně testován(a)
antigenním testem na Covid-19.

V Brně dne
.....
razítko školy a podpis

Potvrzení o prodělání onemocnění Covid-19

Tímto potvrzuji, že nar. , prodělal(a)
v období od do onemocnění Covid-19.

V Brně dne
.....
razítko a podpis lékaře

Potvrzení o negativním testu

Základní škola Brno, Horácké náměstí 13 tímto potvrzuje, že

žák/žákyně nar., byl(a) negativně testován(a)
antigenním testem na Covid-19.

V Brně dne

.....

razítko školy a podpis