



Seznámení s dodržováním hygienických pravidel

Svým podpisem potvrzuji seznámení

- se sdělením ředitelky školy č. 5/2020 OCHRANA ZDRAVÍ A PROVOZ ŠKOLY PRO OBDOBÍ PŘÍPRAVY NA MATURITNÍ A ZÁVĚREČNOU ZKOUŠKU STŘEDNÍ ŠKOLY A ABSOLUTORIUM VOŠ V OBDOBÍ DO KONCE ŠKOLNÍHO ROKU 2019/2020, zejména
 - s dodržováním pravidla pro zakrytí úst a nosu ochrannými prostředky,
 - dodržováním odstupů 2 metry,
 - používání dezinfekčních prostředků na ruce,
 - s dodržováním obecných pravidel chování při cestě ze školy a do školy v souladu s krizovými opatřeními,
- s režimem realizace individuálních konzultací ve škole.

Jméno a příjmení žáka: Třída:

Případně jméno a příjmení zákonného zástupce nezletilého žáka:

.....
podpis zletilého žáka/ zákonného zástupce nezletilého žáka