



# Pověřené osoby pro vyzvednutí žáka ze školy

## *viz. KROKY ŠKOLY V PŘÍPADĚ PODEZŘENÍ NA VÝSKYT NÁKAZY COVID-19*

Žák / žákyně :

---

Třída :

---

---

	Jméno a příjmení	rok narození
Pověřené osoby :		

V Praze dne :

---

Jméno a příjmení  
zákonného zástupce

žáka :

---

Podpis zákonného  
zástupce žáka :

---