

Informovaný súhlas rodiča /zákonného zástupcu

Meno a priezvisko dieťaťa / trieda: _____

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefónny kontakt na zákonného zástupcu: _____

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s účasťou svojho syna / dcéry na hodinách plávania v rámci vyučovania TaŠV v čase mimoriadnych epidemiologických opatrení a potvrdzujem, že som bol informovaný o organizačnom, technickom, hygienickom a protipandemickom zabezpečení vyučovania plávania na škole.

V..... dňa Podpis rodiča.....

Informovaný súhlas rodiča /zákonného zástupcu

Meno a priezvisko dieťaťa / trieda: _____

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: _____

Adresa trvalého pobytu: _____

Telefónny kontakt na zákonného zástupcu: _____

Svojím podpisom potvrdzujem, že súhlasím s účasťou svojho syna / dcéry na hodinách plávania v rámci vyučovania TaŠV v čase mimoriadnych epidemiologických opatrení a potvrdzujem, že som bol informovaný o organizačnom, technickom, hygienickom a protipandemickom zabezpečení vyučovania plávania na škole.

V..... dňa Podpis rodiča.....