**Základní škola a praktická škola Veselí nad Moravou, příspěvková organizace**

**Kollárova 1045, 69801 Veselí nad Moravou**

 Ve Veselí nad Moravou, 28. 4. 2020

Vážení rodiče,

dle návrhu vlády na uvolnění škol a školských zařízení mohou studenti závěrečných ročníků středních škol od **11. května 2020 chodit do školy na konzultace**, které budou sloužit k přípravě na závěrečné zkoušky.

Konzultace budou probíhat 2x týdně dopoledne ve skupině maximálně 4 žáků a 2 pedagogických pracovníků, za dodržení hygienických podmínek – nošení roušek při pohybu ve škole, dezinfekce, mytí rukou dezinfekčním mýdlem, rozestupy mezi studenty.

Cílem je připravit studenty k závěrečným zkouškám, které proběhnou **3. června 2020** (zkouška praktická) a 16. června **2020** (zkouška teoretická).

Prosím o zaslání informace, zda se Váš syn/dcera zúčastní konzultací. Jakmile budeme vědět, kolik žáků se dostaví, rozešleme další informace s konkrétními daty a časy konzultací.

Mgr. Jitka Kolůchová

ředitelka školy

Můj syn/moje dcera……………………………………….. se zúčastní/ nezúčastní konzultací k závěrečným zkouškám.

V …………………………………….

Dne ………………………………….

Podpis zákonných zástupců………………………………………………………..

**Čestné prohlášení při dobrovolném nástupu dítěte do školy**

Čestně prohlašuji, že zdravotní stav mého syna/dcery …………………………………….. je v současné době dobrý, nemá žádnou infekční nemoc a může se vrátit do dětského kolektivu.

Současně čestně prohlašuji, že s dítětem ve společné domácnosti nežije žádná osoba z rizikové skupiny (lidé s chronickým onemocněním – cukrovka, vysoký tlak, oslabenou imunitou, člověk starší 65 let).

Jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Datum:

**Čestné prohlášení při dobrovolném nástupu dítěte do školy**

Čestně prohlašuji, že zdravotní stav mého syna/dcery …………………………………….. je v současné době dobrý, nemá žádnou infekční nemoc a může se vrátit do dětského kolektivu.

Současně čestně prohlašuji, že s dítětem ve společné domácnosti nežije žádná osoba z rizikové skupiny (lidé s chronickým onemocněním – cukrovka, vysoký tlak, oslabenou imunitou, člověk starší 65 let).

Jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Datum:

**Čestné prohlášení při dobrovolném nástupu dítěte do školy**

Čestně prohlašuji, že zdravotní stav mého syna/dcery …………………………………….. je v současné době dobrý, nemá žádnou infekční nemoc a může se vrátit do dětského kolektivu.

Současně čestně prohlašuji, že s dítětem ve společné domácnosti nežije žádná osoba z rizikové skupiny (lidé s chronickým onemocněním – cukrovka, vysoký tlak, oslabenou imunitou, člověk starší 65 let).

Jméno zákonného zástupce:

Podpis zákonného zástupce:

Datum: