**Súhlas zákonného zástupcu so spôsobom,**

**ako odíde žiak po skončení vyučovania alebo ŠKD domov**

**Svojím podpisom vyjadrujem súhlas, aby moje dieťa..........................................................., žiak/žiačka ...................... triedy Základnej školy, Clementisova 616/1, Kysucké Nové Mesto,**

 **po skončení vyučovania alebo po skončení ŠKD odišlo zo školy domov:**

**a) samo** áno / nie \*

**b) v sprievode osoby...........................................................................................................**

áno / nie \*

Podľa usmernenia MŠVVaŠ sprevádzajúcimi osobami žiaka sú také osoby, ktoré žijú so žiakom v spoločnej domácnosti. Žiaka si po skončení vyučovania alebo po skončení ŠKD vyzdvihnú tak, že telefonicky zavolajú dieťaťu, učiteľke alebo vychovávateľke spred budovy školy.

 Prosím doplniť údaje, resp. zakrúžkovať. \*

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: .............................................................................

Podpis zákonného zástupcu: .............................................................................

V Kysuckom Novom Meste dňa : .................................................................