**ZJIŠŤOVÁNÍ ZÁJMU O OSOBNÍ ÚČAST ŽÁKŮ 1. STUPNĚ NA VZDĚLÁVACÍCH AKTIVITÁCH ORGANIZOVANÝCH VE ŠKOLE**

Jméno a příjmení žáka/žákyně: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Třída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vzdělávací aktivity budou realizovány ve skupinách s maximálním počtem žáků 15. Složení skupin zůstane neměnné po celou dobu probíhání aktivit. Osobní účast žáků 1. stupně ZŠ na vzdělávacích aktivitách bude zahájena **25.05.2020**.

Časový rozsah a organizace aktivit bude stanovena ředitelkou školy.

**MÁM – NEMÁM** zájem o osobní účast mého syna/dcery na vzdělávacích aktivitách ve škole v **dopoledních** hodinách (přesný rozsah bude upřesněn),

**MÁM – NEMÁM** zájem o osobní účast mého syna/dcery na vzdělávacích aktivitách ve škole v **odpoledních** hodinách (přesný rozsah bude upřesněn),

**MÁM – NEMÁM** zájem o školní stravovaní (forma bude upřesněna).

Jsem srozuměn/a s povinností podepsat a dodat před nástupem do školy:

* Čestné prohlášení o neexistenci příznaků virového infekčního onemocnění;
* Písemné seznámení s vymezením rizikových skupin stanovených Ministerstvem zdravotnictví.

Zákonný zástupce je povinen vyjádřit zájem o docházku do školy do **18.05.2020**.

V \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jméno a příjmení zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis zákonného zástupce \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_