**DOTAZNÍK NA ZISTENIE ZÁUJMU O DOBROVOĽNÉ TESTOVANIE ŽIAKOV**

Mám záujem o objednanie samotestov pre dobrovoľné testovanie môjho dieťaťa/mojich detí v školskom roku 2021/2022 podľa počtu uvedeného v tabuľke:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| p.č | Meno a priezvisko žiaka | Trieda  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

Meno a priezvisko rodiča: ......................................

Podpis rodiča:.............................................

Pokyny pre vyplnenie formulára:

1. **Vyplnenie formulára je dobrovoľné** v zmysle pokynov Školský semafor pre školský rok a možnosť využívať dobrovoľné samotestovanie žiakov základných, stredných a špeciálnych škôl Ag testami v domácom prostredí.
2. **Počet Ag testov je maximálne 25 ks – 1 sada.**
3. **Formulár je možné vyplniť elektronicky a poslať mailom** na adresu triedneho učiteľa, prípadne na adresu zsseckom@gmail.com, prípadne prostredníctvom iných komunikačných prostriedkov , messenger, sms správa, bezkriedy a pod. **najneskôr do 25.08.2021.**
4. **Formulár je možné vytlačiť, vyplniť perom a doručiť do školy osobne**,
5. **Informáciu o záujem o testovanie je možné poskytnúť telefonicky triednemu učiteľovi,** ktorý na základe telefonickej komunikácie urobí zoznam rodičov objednávajúcich testy do súbornej tabuľky pre svoju triedu a podpíše túto tabuľku za celú triedu.
6. **Rodičovi, ktorý nevyplní formulár, prípadne nepožiada o testy v zmysle pokynov uvedených vyššie nebude testy zabezpečovať škola.**