



NÁVRATKA

SOUHLAS SE SAMOSTATNÝM ODCHODEM ŽÁKA PŘI ZKRÁCENÉM VYUČOVÁNÍ

Identifikace žáka¹

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Třída:

Identifikace zákonného zástupce¹

Jméno a příjmení:

Telefonní kontakt:

Z organizačních nebo provozních důvodů může být ředitelem školy odvolána první, resp. poslední vyučovací hodina, popř. část vyučovacího dne, vyučovací hodiny mohou být děleny, spojeny apod. **V případě, že je tím změněna doba vyučování žáků ve škole (dochází ke zkrácení výuky), jsou o tom informováni zákonní zástupci nejpozději den předem, a to vyznačením změny v rozvrhu v systému Edupage.**

Udělením tohoto souhlasu vyjadřuji jako zákonný zástupce výše uvedeného žáka souhlas s tím, aby v případě oznámeného zkráceného vyučování v EduPage:

- tento žák odchází samostatně domů ihned po skončení výuky (popř. po obědě) dle aktuálního rozvrhu na daný den,²
- tento žák setrval ve škole pod dohledem určeného pracovníka do původně plánovaného konce vyučování dle platného rozvrhu.²

Beru na vědomí, že okamžikem opuštění budovy školy přechází odpovědnost za bezpečnost a ochranu zdraví mého dítěte ze školy na mě jakožto zákonného zástupce.

Tento souhlas je platný pro školní rok 2026/2027 a lze jej kdykoliv písemně odvolat.

V dne

.....
podpis zákonného zástupce / rodiče

¹Píše hůlkovým písmem.

²Označte křížkem jednu z možností.