***NÁVRATKA***

***Naša škola sa rozhodla reagovať na ponuku MŠVVaŠ SR uskutočniť Jarnú školu.***

Svojím podpisom potvrdzujem záujem o účasť môjho dieťaťa............................................................, žiaka/žiačky ...............ročníka, nar......................................., bytom...............................................................

v Jarnej škole, ktorú organizuje ZŠ s MŠ Olešná 464 a to v termíne od **15. 2. 2021 do 17. 2. 2021.**

**Príchod detí do Jarnej školy**: od 7:45 do 8.00 hod.

**Odchod detí z Jarnej školy:** 12:45 hod.

Deti si každý deň zoberú vlastnú desiatu**. Obed bude každý deň zabezpečený v školskej jedálni.**

Aktuálne výsledky testov zákonných zástupcov a detí 2. stupňa ZŠ na ochorenie Covid 19 ako i Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti ostáva v platnosti aj v týždni Jarnej školy.

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

**Bydlisko zákonného zástupcu: ...................................................................................................**

**Kontakt ( mobil, e-mail): ............................................................................................................**

**Dňa ...................................... v ........................................**

**Podpis: ..............................................................**

***NÁVRATKA***

***Naša škola sa rozhodla reagovať na ponuku MŠVVaŠ SR uskutočniť Jarnú školu.***

Svojím podpisom potvrdzujem záujem o účasť môjho dieťaťa............................................................, žiaka/žiačky ...............ročníka, nar......................................., bytom...............................................................

v Jarnej škole, ktorú organizuje ZŠ s MŠ Olešná 464 a to v termíne od **15. 2. 2021 do 17. 2. 2021.**

**Príchod detí do Jarnej školy**: od 7:45 do 8.00 hod.

**Odchod detí z Jarnej školy:** 12:45 hod.

Deti si každý deň zoberú vlastnú desiatu**. Obed bude každý deň zabezpečený v školskej jedálni.**

Aktuálne výsledky testov zákonných zástupcov a detí 2. stupňa na ochorenie Covid 19 ako i Čestné vyhlásenie o bezinfekčnosti ostáva v platnosti aj v týždni Jarnej školy.

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

**Bydlisko zákonného zástupcu: ...................................................................................................**

**Kontakt ( mobil, e-mail): ............................................................................................................**

**Dňa ...................................... v ........................................**

**Podpis: ..............................................................**