Základní škola ……………………………………………….

Adresa školy ………………………………………………….

K rukám ředitele/ky ………………………………………

Jméno rodiče ………………………………………………..

Adresa rodiče ………………………………………………..

V …………..………………….. dne .......………………

**Věc: Zákaz testování mého dítěte na půdě školského zařízení**

Vážený pane řediteli / Vážená paní ředitelko,

prosím, vezměte na vědomí, že jako zákonný zástupce výslovně zakazuji jakékoliv testování na onemocnění covid-19, odebírání jakýchkoliv vzorků DNA a očkování mého dítěte …………………………………….… , r.č. ...……………. , ve všech vnitřních i vnějších a jiných prostorách Základní školy ..……………………………………………………..….. bez mojí přítomnosti a bez mého výslovného písemného souhlasu, úředně ověřeného mým podpisem.

S pozdravem

 ……………………………………………

 *zákonný zástupce*

 *výše uvedeného nezletilého dítěte*

Dne ……………………….. převzal ředitel / ředitelka ………………………………………….

 *(razítko školy)*