**Souhlas zákonného zástupce s testováním žáka na přítomnost COVID-19**

**Testování se netýká dětí, u kterých byla pozitivita zjištěna prostřednictvím PCR testu v posledních třech měsících před daným testováním**

Způsob testování: Testování na COVID-19 bude prováděno testem PCR od dodavatele společnosti SPADIA LAB, a. s., které je zajišťováno pro žáky určených škol **Středočeským krajem**

**Žák:**

Jméno a příjmení žáka: …………………………………………………………………………………...

Bydliště (město, ulice, ČP, PSČ): ………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………….

Datum narození žáka: …………………………………….

Místo narození žáka: ……………………………………..

Kód zdravotní pojišťovny: ……………………………….

Číslo pojištěnce: …………………………………………. (rodné číslo bez lomítka)

Národnost: ……………………………………………….. (CZ, PL, SK …. mezinárodní kód)

**Zákonný zástupce:**

Já níže podepsaný/á souhlasím s testováním na přítomnost COVID-19 u mého syna/dcery/svěřené osoby. Beru na vědomí, že v případě pozitivního nálezu testu, mám jako zákonný zástupce žáka povinnost jej neprodleně převzít ze školy.

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………………………………….

Bydliště (pokud je rozdílné): ……………………………………………………………………………………….

Kontaktní telefon: …………………………………………

Mail: ……………………………………………………….

Podpis zákonného zástupce žáka

V…………………………………………… dne………………………………………

**Informace:**

1. Testy se provádějí **samoodběrem**. Video s názvem „Bezpečné odběrové testovací soupravy covid-19 pro děti, studenty a podniky”, které je k dispozici na kanálu YouTube (<https://www.youtube.com/watch?v=2mO3EY7wVys>), ukazuje přesný postup samoodběru.
2. **Svoz vzorků bude zajišťovat Hasičský záchranný sbor Středočeského kraje**. Na výsledek testu se čeká několik hodin a zpracování odběrových nádobek bude z velké části automatizované.

**První testování proběhne ve čtvrtek 11. 3. 2021.** Další termíny budou upřesněny operativně na webových stránkách školy.