**Základná škola, 072 64 Podhoroď č. 17**

**ZÁKLADNÁ ŠKOLA - ŽIAK / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA**

V súvislosti s obnovením prezenčného vyučovania na základných školách v piatom až deviatom ročníku Vás zdvorilo žiadame o vyplnenie dotazníkového prieskumu.

Meno a priezvisko žiaka: .......................................................................

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka: .......................................................................

**Mám záujem :**  *(symbolom „X“ označte políčko v riadku, s ktorého odpoveďou súhlasíte)*

 o pokračovanie vzdelávania dištančnou formou **(učenie z domu)**

o  o prezenčnú formu vzdelávania a zároveň súhlasím s pretestovaním na ochorenie COVID-19
žiaka a jedného zákonného zástupcu testovaného žiaka **(učenie v škole)**

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