**SOUHLAS**

**se zapojením žáka do kombinované výuky**

**škola…................................................. o**d školního roku …. Nabízí zapojení žáka do kombinované výuky.

K zařazení dokombinované výuky je potřebný Tvůj/Váš informovaný souhlas. O ten Tě/Vás tímto žádáme.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ředitelka školy

zde odstřihněte

**N Á V R A T K A**

***Souhlas plnoletého žáka***

***se zapojením do kombinované výuky***

Já, níže podepsaný/á: .....................................................................................................................

*zde doplňte své jméno a příjmení a třídu*

tímto souhlasím se zařazením

do k**ombinované výuky**. Jsem si vědom (a), že je důležité, abych se KV účastnil (a) po celý školní rok.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V ......................................................... |  | ........................................................................ |
|  |  |  | *podpis* |