

**ZÁKLADNÍ ŠKOLA A MATEŘSKÁ ŠKOLA DUBNICE,
okres Česká Lípa, příspěvková organizace**

471 26 Dubnice 240, IČO: 72742631, telefon: 487 851 598

www.zsdubnice.cz

e-mail: jaroslava.hujkova@seznam.cz

SOUHLAS S TESTOVÁNÍM

Jméno a příjmení žáka: _____

Stěr provede (zakroužkujte vybraný způsob):

- A. ŽÁK SÁM**
- B. ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE**
- C. ZDRAVOTNÍ SESTRA**

Datum: _____ **Podpis zákonného zástupce:** _____