**Súhlas riaditeľa školy so vstupom do budovy**

Riaditeľ **Základnej školy Školská 2 v Michalovciach** Mgr. Miroslav Mach súhlasí so vstupom do budovy školy pre menovanú osobu za podmienok uvedených nižšie:

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

Dátum:.......................................................................................................................................

Dôvod vstupu:............................................................................................................................

....................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

**Podmienky vstupu:**

1. Menovaný nesmie mať žiadny z príznakov ochorenia COVID 19.
2. Menovaný musí pred vstupom prejsť zdravotným filtrom (meranie telesnej teploty a dezinfekcia rúk).
3. Menovaný musí mať počas pobytu v škole rúško, respirátor, alebo ochranný štít.
4. Menovaný musí vyplniť písomné vyhlásenie o bezpríznakovosti návštevníka.

Podpis riaditeľa školy