**Prohlášení o akceptování podmínek omezeného provozu školy od 25.5. do 30.6.2020.**

Prohlašuji, že jsem se seznámil/a, beru na vědomí a budu dodržovat podmínky provozu školy v omezeném provozu.

V Praze:

Zákonní zástupci:

Jméno a příjmení……………………………………………………………………………..podpis………………………………..

Jméno a příjmení…………………………………………………………………………….podpis………………………………….