Základní škola Naděje

**Souhlas zákonných zástupců**

**s odebráním elektronických zařízení**

Jméno a příjmení zákonného zástupce: …………………………………………………………………………………

Trvalé bydliště: ………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jméno a příjmení dítěte: …………………………………………………………………………………………………………

Datum narození: …………………………………………………………………………………………………………………….

Trvalé bydliště: ……………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

V souladu s ustanovením bodu. 2. / p, q školního řádu souhlasím s tím, že pedagogický pracovník školy má právo dočasně odebrat mému synovi/dceři elektronická zařízení v případě, že jsou mým synem/dcerou používána v rozporu s uvedeným ustanovením školního řádu, zejména v případech nedovoleného používání těchto zařízení v době vzdělávání, v rozporu s právem jiných osob na ochranu osobnosti apod. Souhlasím s tímto, že v případě odebrání elektronického zařízení bude dítěti vráceno téhož dne po skončení vzdělávání. Souhlas platí po celou dobu školní docházky.

 Ve Frýdku-Místku dne ………………………………………………………………..

Podpis zákonného zástupce: ……………………………………………….………

Ve Frýdku-Místku dne ………………………………………………………………..

Podpis třídního učitele: ………………………..…………………………….………