

## Dotazník indikatívneho záujmu o testovanie

---

### STREDNÁ ŠKOLA - ŽIAK / ZÁKONNÝ ZÁSTUPCA

V súvislosti s obnovením prezenčného vyučovania na stredných školách Vás zdvorilo žiadame o vyplnenie dotazníkového prieskumu.

Meno a priezvisko žiaka: .....

Meno a priezvisko zákonného zástupcu žiaka: .....

**Mám záujem :** (symbolom „X“ označte políčko v riadku, s ktorého odpoveďou súhlasíte)

- o pokračovanie vzdelávania dištančnou formou
  - o prezenčnú formu vzdelávania a zároveň súhlasím s pretestovaním na ochorenie COVID-19 žiaka a jedného zákonného zástupcu testovaného žiaka
- 

### STREDNÁ ŠKOLA – PLNOLETÝ ŽIAK

V súvislosti s obnovením prezenčného vyučovania na stredných školách Vás zdvorilo žiadame o vyplnenie dotazníkového prieskumu.

Meno a priezvisko plnoletého žiaka: .....

**Mám záujem :** (symbolom „X“ označte políčko v riadku, s ktorého odpoveďou súhlasíte)

- o pokračovanie vzdelávania dištančnou formou
  - o prezenčnú formu vzdelávania a zároveň súhlasím s mojím pretestovaním na ochorenie COVID-19
-