

Vilniaus Antano Vienuolio progimnazija

(mokinio vardas, pavardė)

(klasė)

1. Siekiant pasitikti rugsėjo 1-osios šventę saugiai bei siekiant suvaldyti viruso plitimą, ar sutinkate, kad jūsų vaikas, **rugpjūčio 30-31 d. ugdymo istaigoje** dalyvautų savanoriškame testavime, atliekant savikontrolei skirtą greitąjį antigeno testą? (Testavimas nemokamas)

SUTINKU / NESUTINKU

2. Ar jūs sutinkate, kad jūsų **nepasiskiepijęs vaikas, prasidėjus ugdymo procesui** kontaktiniu būdu mokykloje, savanoriškai periodiškai testuotųsi (kas 3-5 dienas), atliekant profilaktinį savikontrolės tyrimą greitaisiais antigeno testais? (Testavimas nemokamas)

SUTINKU / NESUTINKU

Mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai):

(vardas, pavardė)

(parašas)