**WNIOSEK O OBJĘCIE DZIECKA ZAJĘCIAMI ŚWIETLICOWYMI**

**W OKRESIE OD 25 MAJA DO 6 CZERWCA 2020 r.**

Proszę o objęcie mojego dziecka zajęciami świetlicowymi w okresie 25.05 – 05.06.2020 r.

Imię i nazwisko dziecka:

Klasa:

Godziny potrzeby korzystania ze świetlicy przez dziecko\*:

\* *w godz. 7:30 – 15:30*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **dzień** | **godziny pobytu dziecka****w tygodniu 25-29 maja** | **godziny pobytu dziecka****w tygodniu 1-5 czerwca** |
| Poniedziałek: |   |   |
| Wtorek: |   |   |
| Środa: |   |   |
| Czwartek: |   |   |
| Piątek: |   |   |

W celu szybkiego kontaktu informuję, że w czasie pobytu dziecka w szkole, rodzice będą dostępni pod numerem telefonu i przebywać będą:

**Matka**

Nr telefonu:

Miejsce (adres), w którym przebywa:

Ewentualne uwagi nt. wykonywanej pracy i niemożności natychmiastowego kontaktu:

**Ojciec**

Nr telefonu:

Miejsce (adres), w którym przebywa:

Ewentualne uwagi nt. wykonywanej pracy i niemożności natychmiastowego kontaktu:

**Inna upoważniona osoba**

**Imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa:**

Nr telefonu:

Miejsce (adres), w którym przebywa:

Ewentualne uwagi nt. wykonywanej pracy i niemożności natychmiastowego kontaktu:

Inne osoby upoważnione do odbioru dziecka ze szkoły (imię, nazwisko, stopień pokrewieństwa):

1:

2:

*Podpis rodzica …………………………………………………….*

**OŚWIADCZENIA**

(wszystkie są wymagane i wymagają odrębnego podpisu; brak któregokolwiek uniemożliwi objęcie dziecka opieką świetlicową)

*Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i nie ma jakichkolwiek objawów chorobowych.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że dziecko nie miało kontaktu z osobami chorymi na COVID-19 lub przebywającymi na kwarantannie
z powodu choroby lub podejrzenia o chorobę COVID-19.*

 *Podpis rodzica ……………………………………………………*

*Oświadczam, że w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że dziecko do szkoły będzie przyprowadzane/odbierane przez osoby zdrowe.*

 *Podpis rodzica .……………………………………………………*

*Oświadczam, że dziecko wyposażone będzie w maseczkę zapewniającą ochronę nosa i ust oraz chusteczki jednorazowego użytku.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że będę monitorować stan zdrowia dziecka i w przypadku wystąpienia jakichkolwiek objawów chorobowych poinformuję szkołę o niemożności korzystania z zajęć świetlicowych.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że stosować będę zasadę, że rodzice i opiekunowie przyprowadzający/odbierający uczniów do/ze szkoły mają zachować dystans społeczny w odniesieniu do pracowników szkoły oraz innych uczniów i ich rodziców wynoszący min. 2 m.; Rodzice mogą wchodzić z dziećmi wyłącznie do wyznaczonego obszaru szkoły – wejście główne „przedsionek” – z zachowaniem zasady – jeden rodzic z dzieckiem w „przedsionku”; w oczekiwaniu na wejście przed szkołą w odstępie 2 m od kolejnego rodzica z dzieckiem, przy czym należy rygorystycznie przestrzegać wszelkich środków ostrożności (m. in. osłona ust i nosa).*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka, podczas wchodzenia do szkoły oraz jeżeli zaistnieje taka konieczność, szczególnie w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że zdaję sobie sprawę, że jeżeli dziecko manifestuje, przejawia niepokojące objawy choroby należy odizolować je w odrębnym pomieszczeniu lub wyznaczonym miejscu z zapewnieniem min. 2 m odległości od innych osób i po powiadomieniu rodziców/opiekunów zostanie niezwłocznie odebrane ze szkoły.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

*Oświadczam, że dziecko do szkoły będzie wyposażone we własny długopis, ołówek, kredki, ostrzałkę, blok/kartki
do rysowania, zeszyt/kartki do pisania, klej, bezpieczne nożyczki, a także niezbędne podręczniki, ćwiczenia i zeszyty.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*

 *Oświadczam, że dziecko nie będzie zabierać ze sobą do szkoły niepotrzebnych przedmiotów.*

 *Podpis rodzica …………………………………………………….*