

**WNIOSEK O OBJĘCIE DZIECKA ZAJĘCIAMI OPIEKUŃCZO-  
WYCHOWAWCZYMI**

Proszę o objęcie mojego dziecka zajęciami opiekuńczo-wychowawczymi 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):

<b>dzień</b>	<b>godziny pobytu dziecka w tygodniu 25-29 maja</b>	<b>godziny pobytu dziecka w tygodniu 1-5 czerwca</b>
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 rodziców/opiekunów prawnych* .....

## OŚWIADCZENIA

(wszystkie są wymagane i wymagają odrębnego podpisu; brak któregokolwiek uniemożliwi objęcie dziecka zajęciami opiekuńczo-wychowawczymi)

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

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych .....*

*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 rodziców/opiekunów prawnych .....*

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

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych .....*

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

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych .....*

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

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych .....*

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

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych .....*

*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 odstępnie 2 m od kolejnego rodzica z dzieckiem, przy czym należy rygorystycznie przestrzegać wszelkich środków ostrożności (m. in. osłona ust i nosa).*

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych .....*

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

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych .....*

*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 rodziców/opiekunów prawnych .....*

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

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych .....*

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

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych .....*

*Zapoznałam/em się i akceptuję procedury bezpieczeństwa w trakcie epidemii COVID-19 obowiązujące w Zespole Szkół nr 18 Szkole Podstawowej nr 22 w Bydgoszczy i nie mam w stosunku do nich zastrzeżeń.*

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych .....*