

Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 13
Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Stanisława Rosponda w Żyrowej
z dnia 18 maja 2020 roku

Żyrowa,

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka

.....

.....
adres zamieszkania

Wniosek rodzica/ prawnego opiekuna

Wnoszę o objęcie mojego dziecka klasa

imię i nazwisko dziecka

zajęciami opiekuńczo - wychowawczymi z elementami zajęć dydaktycznych dla uczniów klas I- III w Publicznej Szkole Podstawowej im. Stanisława Rosponda w Żyrowej od dnia

Dziecko będzie uczęszczało do szkoły w godzinach: od do

dobrowolnymi konsultacjami dla uczniów na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej im. Stanisława Rosponda w Żyrowej ,zgodnie z harmonogramem, który zostanie ustalony na podstawie potrzeb uczniów.

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Żyrowa,

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka

Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna dziecka

Na podstawie rozporządzenia MEN z dnia 11 marca 2020 r. oraz wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego z dnia 4 maja 2020 r. w szkole podstawowej wydanych na podstawie art. 8a ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (Dz. U. z 2019 r. poz. 59, oraz z 2020 r. poz. 322, 374 i 567), oświadczam, że:

1. Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe

imię i nazwisko dziecka

(nie wykazuje objawów chorobowych jak np. katar, kaszel, stan podgorączkowy, wymioty lub inne związane z zakażeniem COVID- 19).

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

2. Deklaruję możliwość szybkiego kontaktu z rodzicem/ opiekunem dziecka:

- telefon podstawowy:

- telefon dodatkowy:

- inna droga komunikacji:

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka jeżeli zaistnieje taka konieczność, a w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych na terenie szkoły.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

4. Oświadczam, że przekazując dziecko pod opiekę nauczycieli Publicznej Szkoły Podstawowej im. Stanisława Rosponda w Żyrowej, w trakcie trwania pandemii COVID-19 oświadczam, że jestem świadoma/y potencjalnego zagrożenia wynikającego z możliwości zakażenia.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

5. Zapoznałem/am się z obowiązującą od dnia 25.05.2020 r. Procedurą bezpieczeństwa dostępną na stronie internetowej szkoły w zakładce „Procedury Covit-19.Zasoby”.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

