Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 10/2020

Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1

im. Janusza Korczaka w Zdzieszowicach

z dnia 18 maja 2020 roku

Zdzieszowice, ………………………..

(data)

…………………………………………

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka*

…………………………………………

…………………………………………

*adres zamieszkania*

**Wniosek rodzica/prawnego opiekuna**

Wnioskuję o udział mojego dziecka …........................................................... klasa ……………

*imię i nazwisko dziecka*

w niżej wymienionych zajęciach szkolnych (zaznacz właściwe):

**w zajęciach opiekuńczo - wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych dla uczniów klas I - III** w Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 im. Janusza Korczaka w Zdzieszowicach od dnia ..................................

Wniosek motywuję:

………………………………………………………………………….…………………………......

………………………………………………………………………………………………………...

Dziecko będzie uczęszczało do szkoły w godzinach: od …………..…… do …………….……

**w dobrowolnych konsultacjach dla uczniów** na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Janusza Korczaka w Zdzieszowicach zgodnie z harmonogramem, który zostanie ustalony na podstawie potrzeb uczniów.

……………………………….………..

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych*

Zdzieszowice, ………………………..

(data)

…………………………………………

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka*

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna dziecka**

Na podstawie rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 11 marca 2020 r. w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz. U. z 2020 r. poz. 410 ze zm.) 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 ze zm.), oświadczam, że:

1. 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 rodziców/opiekunów prawnych*

1. Deklaruję możliwość szybkiego kontaktu w sprawie dziecka:

- telefon podstawowy: ……………………………….…………..

- telefon dodatkowy: ……………………………….…………….

- inna droga komunikacji: ……………………..………………….

……………………………….……

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych*

1. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka przez pracownika szkoły, jeżeli zaistnieje taka konieczność.

……………………………….……

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych*

1. Zapoznałem/am się z obowiązującymi od dnia 25.05.2020 r., procedurami obowiązującymi w czasie pandemii dostępnymi na szkolnej platformie Moodle.

……………………………….….

*Podpis rodziców/opiekunów prawnych*