

Dane do kontaktowania się w sprawie zgłoszenia

.....
Imię i Nazwisko rodzica składającego oświadczenie

Tel.

e-mail.

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Arkadego Fiedlera
w Nowej Wsi**

Zgłoszenie udziału dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych w okresie epidemii

W okresie epidemii szkoła organizująca zajęcia edukacyjne i zajęcia opiekuńczo-wychowawcze dla uczniów klas I-III szkoły podstawowej zobowiązana jest do przestrzegania reżimu sanitarnego ustalonego przez w drodze wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia i Ministra Edukacji Narodowej opublikowanych na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Edukacji Narodowej.

Zgłaszam udział mojego dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych z edukacji wczesnoszkolnej

.....
Imię i Nazwisko dziecka

- od dnia.....
- w godzinach pracy szkoły , od godziny do godziny

Oświadczam , że znam zasady organizacji zajęć w okresie epidemii:

1. Nauczyciel ma prawo odmówić przyjęcia do szkoły ucznia, u którego stwierdzi objawy chorobowe.
2. Nie może korzystać z zajęć szkolnych uczeń, który mieszka wspólnie z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
3. Nie może przyprowadzać i odbierać ze szkoły ucznia osoba z objawami choroby, przebywająca na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
4. Uczeń, u którego w czasie zajęć szkolnych stwierdzono niepokojące objawy chorobowe, do czasu odebrania przez rodziców/opiekunów jest izolowane.

5. Dziecko nie może przynosić do szkoły zabawek i przedmiotów innych niż przybory szkolne wskazane przez nauczycieli i wychowawców świetlicy.
6. Osoby przyprowadzające i odbierające dzieci z placówki są zobowiązane do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym w szczególności:
 - 1) osłaniania ust i nosa;
 - 2) zachowania 2m dystansu w stosunku do innych dzieci i osób przebywających w otoczeniu;
 - 3) dezynfekowania dłoni przy wejściu do budynku lub korzystania z jednorazowych rękawiczek ochronnych.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego dziecka termometrem bezdotykowym.

.....

Data

.....

Podpis rodzica składającego oświadczenie

2. Zgodnie z wytycznymi szkoła zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji z rodzicami/opiekunami w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych. Proszę o podanie danych do kontaktu w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych.

Imię i nazwisko	Nr telefonu	Adres email

.....

Data

.....

Podpis rodzica składającego oświadczenie