

Strzyżowice, dn.

.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów)

Oświadczenie

My, rodzice/ opiekunowie prawni dziecka

(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego do Szkoły Podstawowej w Strzyżowicach należącej do ZSP Nr 1
informujemy, że chcemy skorzystać z opieki świetlicowej w placówce w czasie zawieszenia
działalności dydaktyczno– wychowawczej wprowadzonej w związku z COVID-19.

Deklarujemy, że nasze dziecko będzie uczęszczać do szkoły w godzinach

oddo

.....

Podpis obojga rodziców

Ze względu na ograniczania dotyczące liczby dzieci w grupie – do 12 dzieci, przy założeniu minimalnej powierzchni na dziecko 4 m², ustalając kolejność przyjęć stosuje się następujące kryteria:

Kryteria pierwszeństwa	TAK	NIE
Oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu*		
Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę:		
a) w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
b) w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		
c) handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19		

*kryterium stosuje się również do rodzica samotnie wychowującego dziecko

Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe- bez objawów chorobowych i może bez przeszkód uczestniczyć w zajęciach organizowanych po zakończeniu zawieszenia zajęć spowodowanego stanem epidemii COVID-19.

.....

Podpis obojga rodziców

Oświadczamy, że nikt z najbliższego otoczenia dziecka nie przebywa na kwarantannie lub w izolacji w związku z zakażeniem lub zagrożeniem zakażeniem koronawirusem.

.....

Podpis obojga rodziców

Oświadczamy, że zdając sobie w pełni sprawę z możliwego zagrożenia chorobowego dla zdrowia i życia powodowanych wirusem SARS- CoV-2, jakie jest związane z korzystaniem z placówek szkolnych w obecnym stanie epidemicznym, dobrowolnie wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w szkole. Nie będziemy zgłaszać jakichkolwiek roszczeń dotyczących ewentualnego zachorowania dziecka czy członków naszej rodziny na COVID-19, które mogłoby być związane z pobytem dziecka w placówce.

Potwierdzamy znajomość **Wytucznych** skierowanych do rodziców/ opiekunów przez Państwową Inspekcję Sanitarną, Ministerstwo Zdrowia i Ministra Edukacji Narodowej w zakresie organizacji opieki w placówce oświatowej i jednocześnie deklarujemy pełne zastosowanie się do nich.

.....

Podpis obojga rodziców

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z procedurami bezpieczeństwa obowiązującymi w ZSP Nr 1, w Szkole Podstawowej w Strzyżowicach w związku z epidemią COVID-19 oraz zobowiązuję się do ich bezwzględnego przestrzegania. Zobowiązuję się do natychmiastowego odebrania dziecka z placówki w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w placówce.

Aktualne nr telefonów :

.....

Podpis obojga rodziców

Wyrażam zgodę na czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego, w związku z zagrożeniem zakażenia wirusem SARS-CoV-2 na badanie temperatury ciała mojego dziecka.....

(imię i nazwisko dziecka)

codziennie przed przyjęciem mojego dziecka do przedszkola/szkoły oraz w trakcie jego pobytu w placówce. Powyższa zgoda ma na celu realizację przez placówkę działań prewencyjnych i zapobiegawczych, związanych z ogłoszonym stanem epidemii.

.....

Podpis obojga rodziców