**Zgłoszenie dziecka z klas I–III do opieki na terenie szkoły**

Ja, ............................ , będący rodzicem/opiekunem prawnym ...............................................,

(imię i nazwisko) (imię i nazwisko dziecka)

który w roku szkolnym 2019/2020 jest uczniem klasy .................. deklaruję gotowość udziału mojego dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych odbywających się na terenie Szkoły Podstawowej nr 2 im. Ewarysta Estkowskiego w Ostrowie Wielkopolskim.

Chciałbym, aby moje dziecko uczęszczało do placówki od dnia ..............2020 r. w godzinach od ……………. do ……………..\*

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka.

**Przyjmuję do wiadomości**, że jestem objęty zakazem wstępu na teren szkoły oraz że do moich powinności należy:

1. przygotowanie dziecka każdego dnia na dłuższy pobyt na świeżym powietrzu;
2. pilne odebranie dziecka ze szkoły w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby;
3. zaopatrzenie dziecka w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i ze szkoły;
4. wyjaśnienie dziecku, aby nie przynosiło niepotrzebnych przedmiotów i zabawek;
5. regularne przypominanie dziecku podstawowych zasad higieny (unikania dotykania oczu, nosa i ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, niepodawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłania twarzy podczas kichania czy kasłania).

**Oświadczam, że:**

1. moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów choroby zakaźnej;
2. w domu nie przebywa żadna osoba na kwarantannie lub w izolacji domowej;
3. celem zapewnienia szybkiej komunikacji ze szkołą podaję poniższe dane kontaktowe (imię i nazwisko oraz nr telefonu): …….........................................................................,
4. jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu;
5. zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii;
6. podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

.......................................................

/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

**\* dodatkowo proszę uzupełnić tabelę godzinową**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dzień tygodnia** | **PONIEDZIAŁEK** | **WTOREK** | **ŚRODA** | **CZWARTEK** | **PIĄTEK** |
| **Godziny w których szkoła ma zapewnić opiekę w ramach zajęć opiekuńczo – wychowawczych na świetlicy  od 25 maja 2020** | Od | Od | Od | Od | Od |
| Do | Do | Do | Do | Do |