Załącznik nr 1

**Wniosek o objęcie dziecka zajęciami opiekuńczo - wychowawczymi z elementami zajęć dydaktycznych**

1. Wnioskuję o objęcie mojego dziecka …........................................................................
*imię i nazwisko dziecka*

zajęciami opiekuńczo - wychowawczymi z elementami zajęć dydaktycznych w Publicznej Szkole Podstawowej nr 19 w Kędzierzynie-Koźlu od dnia ….............................................

1. Ze względu na ograniczoną ilość miejsc, prosimy o umotywowanie wniosku ……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………….

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

**Szkoła czynna w godzinach 6.00 – 16.00**

1. Dziecko będzie uczęszczało do szkoły w godzinach: od ………....do ......................
2. Szkoła posiada Państwa numery telefonów. Jeżeli w ostatnim czasie nastąpiła zmiana, prosimy o podanie aktualnego numeru telefonu …………………………………………...
………………………………………………………………………………………………

……………………………….………..

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

1. Ja niżej podpisana/y przekazując dziecko pod opiekę Publicznej Szkoły Podstawowej nr 19 w trakcie trwania pandemii COVID-19 oświadczam, że jestem świadoma/y potencjalnego zagrożenia wynikającego z możliwości zakażenia.

Jednocześnie oświadczam, że nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub izolacji, a w przypadku, gdy taka sytuacja nastąpi niezwłocznie poinformuję o tym placówkę.

……………………………….………..

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

1. Zapoznałem/am się z obowiązującą od dnia 18.05.2020 Procedurą bezpieczeństwa (dostępna na stronie internetowej szkoły oraz na tablicy w przedsionku szkoły) i zobowiązuję się do jej przestrzegania.

……………………………….………..

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

1. Jestem świadomy/a, że w razie wystąpienia u dziecka takich objawów chorobowych jak np. katar, kaszel, stan podgorączkowy, wymioty lub inne objawy choroby, dziecko nie zostanie przyjęte do placówki, bądź będzie musiało zostać niezwłocznie z niej odebrane przez rodziców.

……………………………….………..

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

1. Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała mojego dziecka przed przyjęciem dziecka do szkoły oraz w trakcie jego pobytu w placówce, przez cały czas trwania stanu pandemii lub stanu zagrożenia epidemiologicznego, spowodowanego chorobą COVID-19.

Pomiaru dokonuje każdorazowo pracownik szkoły termometrem bezdotykowym.

Powyższa zgoda ma na celu realizację przez szkołę działań prewencyjnych
i zapobiegawczych, związanych z zagrożeniem COVID-19.

……….………………………..

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

1. Ja, niżej podpisana/y …………………………………………………….. oświadczam, że wszystkie dane podane przeze mnie w niniejszym wniosku są prawdziwe, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

Data Podpis rodziców/opiekunów prawnych.

***Zasady wypuszczania dziecka ze świetlicy pozostają bez zmian.***

**Wniosek wypełniony i podpisany należy osobiście dostarczyć do dnia *21.05.2020*, do godziny *14:00* i wrzucić do  skrzynki znajdującej się w przedsionku budynku szkoły.**

 Administratorem zebranych danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa nr 19 im. Bronisława Malinowskiego z siedziba w Kędzierzynie-Koźlu przy ulicy Mieszka I 4, 47-232 Kędzierzyn-Koźle, Tel 77/4833231, e-mail*: psp19@kedzierzynkozle.pl*