…………………………….

(data, miejsce)

……………………………………………………………………………………………

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów, nr telefonu do natychmiastowego kontaktu

**Oświadczenie**

My, rodzice/opiekunowie prawni dziecka …………………………………….. (imię, nazwisko dziecka) uczęszczającego do **Szkoły Podstawowej nr 2 w Kórniku**

klasy: ……….wyrażamy konieczność skorzystania z opieki w świetlicy naszego dziecka w czasie trwania epidemii COVID-19.

Deklarujemy, że nasze dziecko będzie uczęszczać do świetlicy od dnia…… (wpisać datę) w godzinach ………………….. (wpisać godziny od ..do..)

Ze względu na ograniczania do świetlicy będą przyjmowane dzieci, których:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria pierwszeństwa**  | **TAK** | **NIE** |
| rodzice są bezpośrednio zaangażowani w walkę z pandemią COVID-19. |  |  |

Oświadczamy, że nasze dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem SARS-CoV-2 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, w izolacji domowej, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, alergia, podwyższona temperatura). TAK NIE[[1]](#endnote-1)

Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym w momencie wejścia dziecka do szkoły a także w momencie przejawiania oznak pogorszenia się stanu jego zdrowia. TAK NIE[[2]](#endnote-2)

Oświadczamy, że zdajemy sobie w pełni sprawę z ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, w związku z korzystaniem z placówek oświaty w obecnym stanie epidemicznym. Dobrowolnie i na własną odpowiedzialność wyrażamy zgodę na objęcie naszego dziecka opieką w świetlicy szkolnej.

Deklarujemy pełne zastosowanie się do wytycznych, zawartych w ,,Regulaminie pobytu szkole: na terenie boiska szkolnego, w salach lekcyjnych i na przerwach szkolnych dla uczniów w Szkole Podstawowej nr 2 w Kórniku” w czasie trwania pandemii, w dokumencie MEN, GIS i MZ oraz zgodę na realizowanie tych zaleceń przez placówkę, co może wiązać się z ograniczeniami dotyczącymi pobytu i opieki nad dzieckiem w szkole.

Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku większej liczby chętnych niż dopuszczalna norma, nasze dziecko może być objęte opieką rotacyjną tzn. tydzień pobytu w szkole/tydzień pobytu w domu.

…………………………………

Podpisy rodziców/opiekunów

1. [↑](#endnote-ref-1)
2. [↑](#endnote-ref-2)