**Wniosek o przyjęcie dziecka na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………… z klasy ………………
na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze od dnia ………….……….. w godzinach od ……… do …...…. Dziecko należy przyprowadzić do szkoły nie później niż do godziny 8.15.

1. Oświadczamy, że jesteśmy rodzicami, którzy nie mają możliwości pogodzenia pracy
z opieką nad naszym dzieckiem w domu, tym samym zapewnienia opieki we własnym zakresie.

……………………………………………………………………

 Podpisy rodziców

1. Oświadczam, że dziecko przyprowadzane do szkoły będzie zdrowe i nikt z najbliższego otoczenia dziecka nie jest w kwarantannie.

 ……………………………………………………………………

 Podpisy rodziców

1. Oświadczam, że wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka przez pracowników szkoły przy użyciu termometru elektronicznego.

 ……………………………………………………………………

 Podpisy rodziców

1. Zobowiązuję się do poinformowania placówki oświatowej o wystąpieniu przypadków zakażenia bądź kontaktów z osobami zakażonymi wśród osób z najbliższego otoczenia dziecka.

 ……………………………………………………………………

 Podpisy rodziców

1. Oświadczam, że aktualnie nie pobieram zasiłku na dziecko z tytułu sprawowania nad nim opieki.

 ……………………………………………………………………

 Podpisy rodziców

1. Oświadczam, że nie mam możliwości pracy zdalnej.

 ……………………………………………………………………

 Podpisy rodziców

1. Oświadczam, że będę dostępny/a pod aktywnym numerem telefonu podczas pobytu dziecka w szkole i w razie pojawienia się niepokojących objawów u dziecka niezwłocznie odbiorę je ze świetlicy.

Aktualne numery telefonów do rodziców/opiekunów prawnych:

Telefon …………………………………………………. Imię i nazwisko………………………………………………………

Telefon …………………………………………………. Imię i nazwisko ……………………………………………………..

Inne ważne numery telefonów mogące usprawnić kontakt szkoły z rodzicem ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

 ……………………………………………………………………

 Podpisy rodziców

1. Oświadczam, że zapoznałem się z wewnętrznymi procedurami bezpieczeństwa
w zakresie organizacji opieki nad uczniami klas I-III w czasie pandemii COVID-19

 ……………………………………………………………………

 Podpisy rodziców