......................................................... Załącznik nr 2

*Imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

**Dane do kontaktowania się w sprawie zgłoszenia**

*Tel....................................................*

*e-mail...............................................*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej   
 im. Izabeli z Czartoryskich Działyńskiej   
 w Gołuchowie**

**Zgłoszenie udziału dziecka w zajęciach edukacji wczesnoszkolnej w okresie epidemii**

*W okresie epidemii szkoła organizująca zajęcia edukacyjne i zajęcia opiekuńczo-wychowawcze dla uczniów klas I-III szkoły podstawowej zobowiązana jest do przestrzegania reżimu sanitarnego ustalonego przez w drodze wytycznych Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministra Zdrowia i Ministra Edukacji Narodowej opublikowanych* na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Edukacji Narodowej.

**Zgłaszam udział mojego dziecka w zajęciach edukacji wczesnoszkolnej**

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

*Imię i nazwisko dziecka*

* od dnia............................
* w godzinach od................do.....................
* informacja o korzystaniu/niekorzystaniu z obiadów...................................................
* ..................................................................................................................................

**Znam zasady organizacji zajęć w okresie epidemii:**

1. Nauczyciel ma prawo odmówić przyjęcia do szkoły ucznia, u którego stwierdzi objawy chorobowe.
2. Nie może korzystać z zajęć szkolnych uczeń, który mieszka wspólnie z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
3. Nie może przyprowadzać i odbierać ze szkoły ucznia osoba z objawami choroby, przebywająca na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
4. Uczeń, u którego w czasie zajęć szkolnych stwierdzono niepokojące objawy chorobowe, do czasu odebrania przez rodziców/opiekunów jest izolowany.
5. Dziecko nie może przynosić do szkoły zabawek i przedmiotów innych niż przybory szkolne wskazane przez nauczycieli i wychowawców świetlicy.
6. Osoby przyprowadzające i odbierające dzieci z placówki wychowania przedszkolnego są zobowiązane do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym  
   w szczególności:
7. osłaniania ust i nosa;
8. zachowania 2m dystansu w stosunku do innych dzieci i osób przebywających w otoczeniu;
9. dezynfekowania dłoni przy wejściu do budynku.
10. Zgodnie z wytycznymi szkoła zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji   
    z rodzicami/opiekunami w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych. Proszę o podanie danych do kontaktu w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Nr telefonu | Adres email |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

1. Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców. Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

**Wyrażam zgodę, nie wyrażam zgody\* na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka**

**w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

**\****skreśl niewłaściwe*

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

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*