|  |  |
| --- | --- |
| Data wpływu wniosku: | Numer wniosku: /….../2020 |

**UWAGA! Zgłoszenie należy złożyć do czwartku do godziny 12.00 poprzedzającego tydzień, w którym dziecko rozpocznie pobyt w placówce. Odpisy należy zgłaszać w dniu poprzedzającym nieobecność do godziny 12.00 w sekretariacie szkoły (tel. 666 331 696)**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

**w Klebarku Wielkim**

**od 22.06.2020 r. do 26.06.2020 r.**

(wypełnić drukiem/czytelnym pismem)

**1. DANE DZIECKA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię/imiona |  | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | |
| data i miejsce urodzenia |  | | | | | | |  | | | | | | |
| jednostka | * przedszkole | | | | | | | * szkoła | | | | | | |
| rodzaj zajęć | * opiekuńczo wychowawcze/świetlica * specjalistyczne * konsultacje | | | | | | | | | | | | | |

**2. W razie potrzeby szybkiego kontaktu z opiekunem:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko mamy /  opiekunki prawnej |  | | | | | | | | | | | | | |
| numery telefonów do mamy /  opiekunki prawnej |  | | | | | | | | | | | | | |
| imię i nazwisko ojca / opiekuna |  | | | | | | | | | | | | | |
| numery telefonów do ojca/ opiekuna prawnego |  | | | | | | | | | | | | | |

**3. Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka:**

**………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

**4. DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAJĘĆ OPIEKUŃCZYCH: (podkreślić TAK lub NIE)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| W roku szkolnym 2020/2021 planowane godziny pracy zespołu to 7.00 - 16.00  Deklaruję pobyt dziecka w placówce od godziny …………...…… do …………... | | |
| Deklaruję, że dziecko będzie korzystać ze śniadania (około  8.15) | TAK | NIE |
| Deklaruję, że dziecko będzie korzystać z obiadu (około 11:30-12:00) | TAK | NIE |
| Deklaruję, że dziecko będzie korzystać z podwieczorku (około 14:30) | TAK | NIE |

**4. OŚWIADCZENIA I ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

|  |  |
| --- | --- |
| Jestem pracownikiem systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw, realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. | TAK NIE |
| Oświadczam, że rodzice/opiekunowie pracują stacjonarnie i nikt z domowników nie jest w stanie zapewnić dziecku opieki | TAK NIE |
| Oświadczam, że przyprowadzę do placówki dziecko zdrowe – bez objawów chorobowych. | TAK NIE |
| Oświadczam, że żaden z domowników nie jest na kwarantannie/izolacji. | TAK NIE |
| Oświadczam, że niezwłocznie informuje dyrektora przedszkola jeżeli ktoś z domowników zostanie objęty kwarantanną/izolacją. | TAK NIE |
| Wyrażam zgodę na codzienny pomiar temperatury ciała dziecka w obecności rodzica/opiekuna prawnego przy wejściu do przedszkola oraz w trakcie pobytu dziecka w placówce w momencie podejrzenia pogorszenia samopoczucia dziecka. | TAK NIE |
| Oświadczam, że zaopatrzę w indywidualną osłonę nosa i ust moje dziecko (jeśli ukończyło 4. rok życia) podczas drogi do i z placówki. | TAK NIE |
| Wyjaśnij dziecku, żeby nie zabierało do placówki niepotrzebnych przedmiotów czy zabawek. | TAK NIE |
| Zobowiązuję się do zachowania zalecanego bezpiecznego dystansu do innych osób podczas pobytu na terenie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Klebarku Wielkim | TAK NIE |

**Oświadczam, że:**

1) zapoznałam/-em się z obowiązującymi w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Klebarku Wielkim Procedurą BHP w trakcie pandemii koronawirusa COVID-19 dla pracowników Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Klebarku Wielkim oraz rodziców korzystających z usług placówki z dnia 22 maja 2020,

2) zostałem/ zostałam poinformowany/a o ryzyku, na jakie jest narażone zdrowie mojego dziecka

i naszych rodzin tj.:

a) 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,

b) mimo wprowadzonych w szkole obostrzeń sanitarnych i wdrożonych środków ochronnych zdaję sobie sprawę, że na terenie szkoły może dojść do zakażenia COVID – 19,

c) zdaję sobie sprawę, że w sytuacji wystąpienia zakażenia lub jego podejrzenia u dziecka, jego rodziców lub nauczycieli szkoła może zostać zamknięta do odwołania, a wszyscy przebywający w danej chwili na terenie placówki oraz ich rodziny i najbliższe otoczenie zgodnie z decyzją stacji sanitarno- epidemiologicznej mogą przejść na kwarantannę,

3) zobowiązuję się do przekazania informacji na temat harmonogramu pobytu mojego dziecka

4) zobowiązuję się do poinformowania dyrektora placówki o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w moim najbliższym otoczenia,

5) podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej. Zostałem poinformowany, że w dowolnych momencie mogę zmienić deklaracje lub wycofać zgody, o czym zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Klebarku Wielkim na piśmie.

………………………………… …………………………………

miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna prawnego