Zawiercie, dnia…………………………..

…………………………………………………………

imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………….

adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………….

imię i nazwisko dziecka

…………………………………………………………

tel. kontaktowy rodziców/opiekunów

Karta na świetlicę szkolną

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓWDZIECKA, KTÓRE UCZĘSZCZA NA ZAJĘCIA ŚWIETLICOWE W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 7 W ZAWIERCIU

1. Oświadczam, że w okresie pandemii COVID-19 moje dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej w poszczególnych dniach i godzinach:

poniedziałek od godz. ……….do godz. ………

wtorek od godz. ……….do godz. ………

środa od godz. ……….do godz. ………

czwartek od godz. ……….do godz. ………

piątek od godz. ……….do godz. ………

i zobowiązuję się do punktualnego odbierania dziecka.

1. Oświadczam, że dziecko odbieram osobiście lub upoważniam do jego odbioru wymienione poniżej osoby pełnoletnie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwiskoupoważnionej osoby | Stopień pokrewieństwa  | Numer dowodu osobistego | Numer telefonu | Uwagi |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Oświadczam, że oboje rodziców/opiekunów prawnych dzieci pracują i nie mogą zapewnić opieki dziecku przed i po zajęciach przedszkolnych/szkolnych.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się i akceptuję zapisy wytycznych przeciwepidemicznych Głównego Inspektora Sanitarnego obowiązujących od września 2020 r. (oraz wszelkich późniejszych aktualizacji), procedury funkcjonowania szkoły w stanie zagrożenia epidemicznego i zobowiązuję się do jej przestrzegania.
3. Wyrażam zgodę w razie zaistniałej potrzeby na mierzenie temperatury mojego dziecka przy wejściu na świetlicę szkolną oraz w trakcie trwania opieki.
4. Oświadczam, że moje dziecko nie ma objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych oraz domownicy nie przebywają na kwarantannie lub w izolacji w warunkach domowych lub w izolacji.
5. Oświadczam, że w przypadku gdy dziecko jest przyprowadzane i odbierane przez opiekunów, opiekunowie nie mają objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych. W drodze do i ze szkoły opiekunowie z dziećmi oraz uczniowie przestrzegają aktualnych przepisów prawa dotyczących zachowania w przestrzeni publicznej.
6. Jestem świadoma/y, iż podanie nieprawdziwych informacji naraża na kwarantannę wszystkich uczestników opieki wraz z pracownikami szkoły, jak również ich rodzin.
7. Zobowiązuję się do każdorazowego odbierania telefonów od opiekunów ze szkoły oraz odebrania dziecka w trybie natychmiastowym z wyznaczonego w szkole pomieszczenia do izolacji w przypadku, gdyby u mojego dziecka wystąpiły niepokojące objawy chorobowe.
8. każdorazowej zmianie powyższych oświadczeń natychmiast powiadomię Dyrekcję Szkoły.

……………………………………………………………

data i podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów