Wypełnia Jednostka	
Nr. zgłoszenia	
Data zgłoszenia	

Deklaracja woli uczestnictwa dziecka w zajęciach opiekuńczo – wychowawczych w świetlicy szkolnej przy Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi w Janowie Lubelskim.

Zgłaszam chęć skorzystania z zajęć opiekuńczo – wychowawczych w świetlicy szkolnej mojego dziecka

……
(imię i nazwisko dziecka / klasa)

Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z zajęć opiekuńczo – wychowawczych w godzinach:
od …… do …….
Będzie korzystało z obiadu w stołówce szkolnej: tak …… nie …… (znak X)
Dodatkowe informacje: (odpowiednie podkreślić)
- oboje pracujemy i nie mamy możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu
Miejsce pracy matki/ opiekuna: ……
Miejsce pracy ojca/opiekuna: ……
- jedno z nas pracuje
Miejsce pracy: ……..
- nie pracujemy
Telefon kontaktowy: do matki……. ojca……

……
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

Oświadczamy, że:
Zapoznaliśmy się z wytycznymi MZ, GIS i MEN dla szkół podstawowych, dostępnymi na stronie **https://www.gov.pl/web/edukacja/wytyczne-gis-mz-i-men**

1. Jesteśmy świadomi zagrożenia jakie niosą czynniki ryzyka COVID-19 zarówno u dziecka, jego rodziców/lub opiekunów, jak i innych domowników oraz odpowiedzialności za podjętą decyzję związaną z posyłaniem dziecka na zajęcia opiekuńczo – wychowawcze do świetlicy szkolnej, jak i dowożeniem dziecka do szkoły.

2. Dziecko…… nie przebywa w domu,
(imię i nazwisko dziecka)
w którym domownik odbywa kwarantannę lub jest w izolacji oraz nie miało kontaktu z osobą zarażoną lub z osobą z podejrzeniem zakażenia koronawirusem.

Wyrażam/ wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała ucznia jeżeli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych i zobowiązuję się/zobowiązujemy się do natychmiastowego odbioru dziecka ze szkoły.

Jestem świadoma/ świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 §1KK.

……
Miejscowość/data/czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)