**Oświadczenie rodziców**

**dotyczące udziału ucznia klas I-III w zajęciach na terenie szkoły**

**Imię i nazwisko dziecka: …………………………………………………..**

**Klasa: ……………………………..**

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczo-dydaktycznych od dnia …………………………..

Deklarowany czas pobytu w świetlicy szkolnej (dotyczy wyłącznie uczniów zapisanych na zajęcia świetlicowe) : od godz. …………….. do godz. …………………..

Korzystanie z obiadu: tak / nie\*

\*właściwe podkreślić

2. Oświadczam, że spełniam kryterium:

a) pierwszeństwo przyjęcia mają dzieci pracowników służby zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

tak / nie\*

b) zajęcia dla dzieci, których rodzice nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu

tak / nie\*

c) w miarę wolnych miejsc mogą być przyjmowane pozostałe dzieci

tak / nie\*

3. Wyrażam zgodę na czas trwania stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego wywołanego wirusem COVID-19 na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

4. Oświadczam, że w ciągu ostatnich 14 dni dziecko nie miało kontaktu z osobą, u której stwierdzono chorobę z powodu infekcji wywołanej koronawirusem lub podejrzenie o zakażenie.

5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Procedurami bezpieczeństwa w czasie epidemii COVID-19 obowiązującymi na terenie Publicznej Szkoły Podstawowej im. Gen. Władysława Andersa w Leszczynie” oraz wytycznymi GIS, MZ, MEN dotyczącymi placówek oświatowych, które znajdują się na stronie internetowej szkoły.

Data ……………………. Podpis ojca ………………………………

Data ………………….. Podpis matki ………….………………..