Załącznik nr 7 do zarządzenia 5/2020

…………………………………………………………………… ………………………………………………….

Imię i nazwisko matki /opiekunki prawnej/ Miejscowość i data

……………………………………………

Imię i nazwisko ojca /opiekuna prawnego/

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Marii i Michała Krukierków w Równem**

Zgłaszamy nasze dziecko …………………………………………………….…………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

ucznia/uczennicę klasy ….  Szkoły Podstawowej im. Marii i Michała Krukierków w Równemna zajęcia opiekuńczo wychowawcze (świetlicowe) od dnia ………………………………

**DEKLAROWANY CZAS POBYTU DZIECKA (pomiędzy 7.45 a 15.45)**

|  |
| --- |
| Deklaruję, że dziecko będzie korzystało z opieki i zajęć świetlicowych przez ………. godzin dziennie od godz. …………. do godz. ……………  W przypadku zmiany czasu pobytu, bądź nieobecności dziecka zobowiązuję się powiadomić szkołę telefonicznie co najmniej dzień wcześniej  ……………………………………..  podpis |

*.*

**Oświadczamy, że:**

- wyrażamy zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka termometrem bezdotykowym;

- nasze dziecko nie miało kontaktu z osobą zakażoną wirusem Covid-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie przejawia widocznych oznak choroby (kaszel, katar, podwyższona temperatura);

- zobowiązujemy się do przestrzegania obowiązujących w szkole procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka ze szkoły w razie poinformowania nas o wystąpieniu u niego jakichkolwiek oznak chorobowych;

- zobowiązujemy się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej odnośnie wirusa Covid-19 w naszym najbliższym otoczeniu.

*…................................... …................................................................ …..............................................................*

Data Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego