

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Świebodzin,
(data)

.....
(adres zamieszkania rodzica)

.....
(nr telefonu)

**Do Dyrektora
Szkoły Podstawowej nr ...
w Świebodzinie**

ZGŁOSZENIE CHĘCI UZYSKANIA OPIEKI NAD DZIECKIEM

Świadoma/y sytuacji epidemicznej kraju związanej z zagrożeniem COVID-19, zgłaszam chęć uzyskania opieki w świetlicy szkolnej nad dzieckiemw godzinach od do
(imię i nazwisko dziecka)

Jednocześnie zobowiązuję się:

1. Przyprawdzać do placówki dziecko zdrowe – bez objawów chorobowych.
2. Zaopatrzyć swoje dziecko w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i z placówki oraz w drugie śniadanie.
3. Nie posyłać dziecka do szkoły, jeżeli w domu przebywa ktoś na kwarantannie lub w izolacji.
4. Stosować się do zasad organizacyjnych obowiązujących w szkole na czas sytuacji epidemicznej kraju związanej z zagrożeniem COVID-19.

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, iż

1. **Mam możliwość/nie mam możliwości^{*)}** pogodzenia pracy z opieką nad dzieckiem w domu.
2. Matka lub ojciec/opiekun prawny **przebywa/nie przebywa^{*)}** na urlopie macierzyńskim, tacierzyńskim lub wykonuje pracę zdalną.
3. Mam świadomość, iż pierwszeństwo mają dzieci pracowników systemu ochrony zdrowia, służb mundurowych, pracowników handlu i przedsiębiorstw produkcyjnych, realizujący zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
4. Wyrażam zgodę na przeprowadzanie pomiaru temperatury dziecka przez pracowników szkoły.
5. Dobrowolnie podaję informację o zatrudnieniu rodziców, aktualną na dzień składania wniosku:

	MATKA/opiekun prawny	OJCIEC/opiekun prawny
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego		
Miejsce pracy: pełna nazwa zakładu pracy, adres, nr telefonu, stanowisko godziny pracy		

.....
(podpis obojga rodziców)

^{*)} niepotrzebne skreślić