

Wniosek rodzica o objęcie dziecka opieką świetlicową w okresie COVID 19.

1. Wnoszę o objęcie opieką świetlicową w PSP nr 6 w Kędzierzynie – Koźlu mojego dziecka w czasie pandemii od dnia 09.11.2020 r.
Deklaruję, iż nie mam możliwości zapewnienia dziecku opieki w domu.

data_____
podpis ojca dziecka/prawny opiekun_____
podpis matki dziecka/prawna
opiekunka

2. Oboje rodziców dziecka pracują czynnie (proszę podać nazwę zakładu pracy)

Matka/prawna opiekunka -

Ojciec/prawny opiekun -

data_____
podpis ojca dziecka/prawny opiekun_____
podpis matki dziecka/prawna
opiekunka

3. Dziecko będzie uczęszczało do szkoły w dniach i godzinach:

poniedziałek	od _____	do _____
wtorek	od _____	do _____
środa	od _____	do _____
czwartek	od _____	do _____
piątek	od _____	do _____

4. Ja niżej podpisana/y, przekazując dziecko pod opiekę PSP nr 6 w Kędzierzynie - Koźlu w trakcie trwania pandemii COVID-19 oświadczam, że jestem świadoma/świadomy potencjalnego zagrożenia wynikającego z możliwości zakażenia.
Jednocześnie oświadczam, że nikt z domowników nie przebywa na kwarantannie lub izolacji, a w przypadku, gdy taka sytuacja nastąpi niezwłocznie poinformuję o tym placówkę.

data_____
podpis ojca dziecka/prawny opiekun_____
podpis matki dziecka/prawna
opiekunka

5. Jestem świadomy/a, że w razie wystąpienia u dziecka takich objawów chorobowych jak np. katar, kaszel, stan podgorączkowy, wymioty lub inne objawy choroby, dziecko nie zostanie przyjęte do placówki bądź będzie musiało zostać niezwłocznie z niej odebrane przez rodzica.

data_____
podpis ojca dziecka/prawny opiekun_____
podpis matki dziecka/prawna
opiekunka

6. Równocześnie oświadczam, że pozostaję do dyspozycji w stałym kontakcie telefonicznym pod następującymi numerami telefonów:

Matka/opiekunka prawna -

Ojciec/opiekun prawny -

data_____
podpis ojca dziecka/prawny opiekun_____
podpis matki dziecka/prawna
opiekunka

7. Jestem świadomy/a, iż w razie absencji personelu szkoły niezwiązanego z COVID-19 do placówki w danym dniu zostanie przyjęta taka ilość dzieci, której dyrektor jest w stanie zapewnić bezpieczny pobyt. Powyższa informacja wiąże się z możliwością nie przyjęcia dziecka w danym dniu do szkoły.

data_____
podpis ojca dziecka/prawny opiekun_____
podpis matki dziecka/prawna
opiekunka

