

Iława,2020r.
(miejscowość, data)

Deklaracja uczęszczania ucznia I-III do szkoły na zajęcia opiekuńczo -wychowawcze

Ja, , będący rodzicem/opiekunem prawnym
(imię i nazwisko)

....., który w r. szk. 2019/2020 jest ucz. klasy
(imię i nazwisko dziecka)

deklaruję gotowość udziału mojego dziecka w zajęciach opiekuńczo-wychowawczych organizowanych przez Szkołę Podstawową Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie działającą w zawieszeniu w czasie stanu pandemii COVID-19 w godz. od 8:00 do 15:00, począwszy od dnia 2020r.

Chciałbym, aby moje dziecko spożywało/nie spożywało obiad przygotowany przez kuchnię szkoły.

I. Dane rodziców/opiekunów dziecka

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów

Telefon do szybkiej komunikacji:.....
(matka dziecka) (ojciec dziecka)

II. Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

1. Matka dziecka: Ja, oświadczam, że
(imię i nazwisko)

pracuję w godzinach pracy szkoły i jestem/nie jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

2. Ojciec dziecka: Ja, oświadczam, że
(imię i nazwisko)

pracuję w godzinach pracy szkoły i jestem/nie jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

Wyrażam zgody na pomiar temperatury ciała mojego dziecka, jeśli zaistnieje taka konieczność, w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

Zapoznałam/łem się z treścią „Procedury bezpieczeństwa w okresie pandemii koronawirusa SARS-CoV-2 w Szkole Podstawowej nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie”.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

Iława, dnia2020r,
(podpis matki) (podpis ojca)

III. Decyzją dyrektora szkoły dziecko zostało/nie zostało zakwalifikowane* na zajęcia opiekuńczo-wychowawcze w Szkole Podstawowej Nr 4 im. Polskich Podróżników w Iławie zgodnie z kryteriami MEN i GIS od dnia2020r.

Iława, dnia2020r,
(miejscowość, data) (pieczęć i podpis dyrektora szkoły)

* niepotrzebne skreślić