 Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 5

 im. Janusza Kusocińskiego
 w Świdniku

 **Zgłoszenie ucznia do świetlicy w Szkole Podstawowej nr 5
im. Janusza Kusocińskiego**

Ja niżej podpisany/na świadomy/a zagrożeń zdrowotnych związanych z epidemią COVID-19, określonych w zaleceniach i zagrożeniach Głównego Inspektoratu Sanitarnego zgłaszam pobyt mojego dziecka………………………………………………………….... z klasy …….. na zajęcia opiekuńczo

 nazwisko i imię dziecka)wychowawcze w świetlicy w Szkole Podstawowej nr 5 im. Janusza Kusocińskiego w Świdniku
od dnia……….………. w godz. ……………………………………………….

 (podać godz. przyjścia i godz. wyjścia).

W czasie pobytu w świetlicy dziecko będzie korzystało z obiadów ……………………..………

 (podać tak/nie)

Oświadczamy, że zobowiązujemy się do bezwzględnego przestrzegania następujących zasad:

1. Przyprowadzania do szkoły dzieci zdrowych.
2. Nie przyprowadzania do szkoły dziecka z rodziny objętej kwarantanną.
3. Nie przynoszenia do szkoły niepotrzebnych przedmiotów i zabawek.
4. Uczeń podczas zajęć dydaktycznych korzysta z własnego zestawu podręczników
i przyborów. W szkole nie można ich pożyczać od innych uczniów.
5. Przyprowadzania i odbierania dziecka ze szkoły przez jednego opiekuna w godzinach pracy świetlicy,
6. Przyprowadzania i odbierania dziecka w maseczce ochronnej.
7. W przypadku wystąpienia objawów chorobowych u dziecka jest ono umieszczane
w oddzielnym pomieszczeniu (w izolatce).
8. Rodzice przyprowadzający i odbierający dzieci powinni bezwzględnie posiadać indywidualną osłonę nosa i ust, dezynfekować ręce płynem do dezynfekcji dostępnym przy wejściu do placówki, nie wchodzić do budynku.
9. Rodzic / opiekun dziecka przekazuje je nauczycielowi w wejściu do szkoły od strony placu zabaw.
10. Rodzice mają obowiązek przekazać do szkoły aktualne numery telefonów, celem szybkiej komunikacji szkoły z rodzicami.
11. Rodzice mają obowiązek odbierania telefonów ze szkoły.
12. Rodzice mają obowiązek w jak najkrótszym czasie odebrać dziecko ze szkoły z objawami chorobowymi.
13. Rodzice mają obowiązek bezwzględnie przestrzegać wewnętrznych procedur bezpieczeństwa obowiązujących na terenie placówki.

matka dziecka ………………………………………. nr tel. ……..………………

ojciec dziecka ………………………………………..nr tel. ……………………..

Świdnik, dn. …………………….

 ………………………………....

 podpis/podpisy rodziców