.........................................................

*Imię i Nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

**Dane do kontaktowania się**

**w sprawie rozpatrzenia wniosku**

*Tel....................................................*

*e-meil...............................................*

**Dyrektor ZSS w Ełku**

**Wniosek**

**o umożliwienie udziału w zajęciach sportowych, opiekuńczo-wychowawczych, rewalidacyjnych, konsultacjach itp. organizowanych na terenie szkoły.**

*W okresie epidemii placówka zobowiązana jest do przestrzegania reżimu sanitarnego ustalonego przez Głównego Inspektora Sanitarnego w drodze wytycznych przeciwepidemicznych wydanych 30 kwietnia 2020 na podstawie art. 8 ustawy z dnia z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 59, z 2020 r. poz. 322, 374, 567) oraz innych wytycznych opublikowanych*  dla szkół, przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego opublikowanych na stronie internetowej urzędu obsługującego Ministra Edukacji Narodowej.

\* *Wytyczne dostępne na stronie internetowej www.gov.pl/web/koronawirus/*

**Oświadczam,**

**że znam warunki korzystania z pomieszczeń szkoły, hali sportowej, sali gimnastycznej i Orlika w czasie epidemii i zgadzam się na uczestnictwo mojego dziecka zgodnie z zasadami zawartymi w w/w dokumentach oraz wewnętrznej procedurze bezpieczeństwa obowiązującej w ZSS.**

........................................................................................

*Imię i Nazwisko dziecka*

**Przyjmuję wymienione zasady opieki w okresie epidemii:**

1. Nauczyciel ma prawo odmówić przyjęcia opieki nad dzieckiem u którego stwierdzi objawy chorobowe.
2. Uczeń nie może korzystać z sal lekcyjnych, obiektów sportowych i orlików, podczas zamieszkiwania wspólnie z osobą chorą, przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
3. Nie może przyprowadzać i odbierać dziecka osoba z objawami choroby, przebywająca na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
4. Dziecko u którego w czasie przebywania na zajęciach szkolnych stwierdzono niepokojące objawy chorobowe, do czasu odebrania przez rodziców jest izolowane.
5. Osoby przyprowadzające i odbierające dzieci są zobowiązane do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym w szczególności:
6. osłaniania ust i nosa;
7. zachowania 2 m dystansu w stosunku do innych dzieci i osób przebywających w otoczeniu;
8. dezynfekowania dłoni przy wejściu do budynku;
9. korzystania z jednorazowych rękawiczek ochronnych.

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

1. Jednym z istotnych warunków szybkiego wykrywania objawów Covid-19 jest pomiar temperatury ciała. W tym przypadku wymagana jest zgoda rodziców. Proszę o wyrażenie swojego stanowiska.

**Wyrażam zgodę, nie wyrażam zgody\* na mierzenie temperatury ciała mojego dziecka**

**w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

**\****skreśl niewłaściwe*

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*

1. Zgodnie z wytycznymi Szkoły zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji z rodzicami/opiekunami w przypadku wystąpienia u dziecka niepokojących objawów chorobowych. Proszę o podanie danych do kontaktu w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Nr telefonu | Adres email |
|  |  |  |
|  |  |  |

................................. ..............................................................................

*Data Podpis rodzica składającego oświadczenie*