Załącznik nr 1

do Zarządzenia Nr 6 /2020

Dyrektora Szkoły Podstawowej   
 w Sątopach

z dnia 18 maja 2020 r.

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

*Imię i nazwisko rodzica składającego oświadczenie*

**Dane do kontaktowania się**

**w sprawie rozpatrzenia wniosku**

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

*e-mail...............................................*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**w Sątopach**

**Wniosek**

**o wznowienie opieki przedszkolnej w okresie epidemii**

*W okresie epidemii placówka pełniąca opiekę przedszkolną zobowiązana jest do przestrzegania reżimu sanitarnego ustalonego przez Głównego Inspektora Sanitarnego w drodze wytycznych przeciwepidemicznych dla przedszkoli, oddziałów przedszkolnych w szkole podstawowej i innych form wychowania przedszkolnego oraz instytucji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3, wydanych 30 kwietnia 2020 i 4 maja 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  
ze zm.) oraz wytycznych opublikowanych* wytycznych dla 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 placówki.*

**Oświadczam,**

**że znam warunki korzystania z opieki przedszkolnej w czasie epidemii**

**i wnioskuję o wznowienie opieki przedszkolnej**

**dla**

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

*Imię i nazwisko dziecka*

1. Przyjmuję wymienione zasady opieki przedszkolnej w okresie epidemii:
   1. Placówka wychowania przedszkolnego będzie czynna w godzinach 8:00-13:00.
   2. Pracownik oddziału przedszkolnego ma prawo odmówić przyjęcia opieki nad dzieckiem, u którego stwierdzi objawy chorobowe.
   3. Nie może korzystać z opieki przedszkolnej dziecko, które mieszka wspólnie   
      z osobą przebywającą na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
   4. Nie może przyprowadzać i odbierać dziecka osoba z objawami choroby, przebywająca na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych.
   5. Dziecko, u którego w czasie opieki przedszkolnej stwierdzono niepokojące objawy chorobowe, do czasu odebrania przez rodziców jest izolowane.
   6. Dziecko nie może przynosić żadnych zabawek i przedmiotów z domu.
   7. Osoby przyprowadzające i odbierające dzieci z placówki wychowania przedszkolnego są zobowiązane do przestrzegania reżimu sanitarnego, w tym w szczególności:
      1. osłaniania ust i nosa;
      2. zachowania 2 m dystansu w stosunku do innych dzieci i osób przebywających w otoczeniu;
      3. dezynfekowania dłoni;
      4. korzystania z jednorazowych rękawiczek ochronnych.

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

*Data Podpis rodziców /opiekunów prawnych*

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, w przypadku nie wyrażenia zgody na pomiar temperatury Dyrektor nie przyjmuje dziecka do placówki.

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

**w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.**

**\****skreśl niewłaściwe*

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

*Data* *Podpis rodziców/opiekunów prawnych*

1. Zgodnie z wytycznymi placówka pełniąca opiekę przedszkolną zobowiązana jest ustalić warunki szybkiej komunikacji z rodzicami/opiekunami prawnymi 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 rodziców/opiekunów prawnych*

1. Zgodnie z wytycznymi MEN, MZ, GIS z dnia 29 kwietnia 2020 roku, w przypadku większej liczby dzieci zgłoszonych do wznowienia opieki przedszkolnej niż limit dzieci dla jakich placówka może organizować opiekę w okresie epidemii, pierwszeństwo mają rodzice, którzy wykonują pracę zawodową realizując zadania związane   
   z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19. Jeżeli chcecie Państwo skorzystać z pierwszeństwa jakie Wam przysługuje, proszę o wpisanie informacji, który z rodziców spełnia wyżej wymienione kryterium i wskazanie które kryterium.

|  |  |
| --- | --- |
| **Matka dziecka( prawna opiekunka)** | **Ojciec dziecka ( prawny opiekun)** |
| w systemie ochrony zdrowia | w systemie ochrony zdrowia |
| w służbach mundurowych | w służbach mundurowych |
| w handlu | w handlu |
| w przedsiębiorstwie produkcyjnym | w przedsiębiorstwie produkcyjnym |
| inna praca  (brak możliwości pracy zdalnej) | inna praca  (brak możliwości pracy zdalnej) |

*\*zakreślić właściwe*

1. Placówka zapewnia niezbędne środki bezpieczeństwa i higieny osobistej, jednak nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne przypadki zakażań.

Oświadczam, że jestem świadomy ryzyka zakażenia COVID-19 i ograniczeń pobytu dziecka w przedszkolu w okresie epidemii oraz zobowiązuję się do bezwzględnego przestrzegania zasad funkcjonowania Przedszkola w tym okresie.

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

*Data Podpis rodziców /opiekunów prawnych składającego oświadczenie*

**Pouczenie:**

Dyrektor w terminie 2 dni od dnia złożenia wniosku przekaże informację o możliwości wznowienia opieki przedszkolnej dla dziecka korzystając z danych kontaktowych podanych we wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Szkołę Podstawową   
w Sątopach w celu prowadzenia dokumentacji szkolnej związanej z przestrzeganiem reżimu sanitarnego ustalonego przez GIS.

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

*Data Podpis rodziców /opiekunów prawnych składającego oświadczenie*