**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o zamiarze korzystania z opieki**

**w Szkole Podstawowej nr 5 im. Dzieci Polskich w Pile w okresie stanu epidemii.**

Oświadczam/my, że:

1. Moja córka/mój syn …………………………………………………………………………………

nie miał kontaktu z osobą, u której stwierdzono zakażenie się wirusem COVID-19 oraz nikt z członków najbliższej rodziny, otoczenia nie przebywa na kwarantannie, nie pozostaje w izolacji, nie przejawia widocznych oznak choroby, rodzina nie jest objęta nadzorem epidemiologicznym.

1. Jestem pracownikiem ……………………………………………………………

i nie mam innej mozliwości zapewnienia opieki mojemu dziecku w czasie trwania zawieszenia nauki w szkole.

1. Jestem świadomy , że organizacja nauki zdalnej dla mojego dziecka w czasie pobytu dziecka w świetlicy może być utrudniona.
2. Zobowiązuję się przyprowadzać dziecko do szkoły bez objawów choroby: kataru, kaszlu, gorączki, duszności oraz bez żadnych innych niepokojących objawów chorobowych charakterystycznych dla COVID-19 i infekcji dróg oddechowych.
3. Zobowiązuję się do przestrzegania obowiązujących w Szkole Podstawowej Nr 5 im.Dzieci Polskich w Pile regulaminów/procedur związanych z reżimem sanitarnym oraz natychmiastowego odebrania dziecka w razie wystąpienia jakichkolwiek oznak chorobowych w czasie pobytu w szkole.
4. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach w sytuacji zdrowotnej w związku z wirusem COVID-19 w moim najbliższym otoczeniu.
5. Znane mi/nam są czynniki ryzyka COVID-19, które mogą wystąpić u dziecka, pomimo podejmowanych przez szkołę szczególnych rozwiązań sanitarnych, rekomendowanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego, Ministerstwo Zdrowia oraz Ministerstwo Edukacji Narodowej, związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19.
6. Przyjmuję/przyjmujemy pełną odpowiedzialność za podjętą decyzję związaną z pobytem dziecka w szkole podczas trwania stanu epidemii.
7. **Moje/ nasze dziecko w okresie stanu epidemii będzie przebywało w szkole od dnia …………………. w godz. od ……. do ……..**

Przyjąłem/am do wiadomości i wyrażam zgodę

Data ………………………. ……………………………………………………

 (podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

Do wniosku załączam / nie załączam

*Oświadczenie o zamiarze korzystania z wyżywienia*

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów o zamiarze korzystania z wyżywienia ( obiadów) w czasie sprawowanej opieki w świetlicy**

**w Szkole Podstawowej nr 5 im. Dzieci Polskich w Pile w okresie stanu epidemii.**

Oświadczam/my, że:

1. Moja córka/mój syn ………………………………………………… z klasy ………. podczas pobytu w świetlicy w czasie zawieszenia nauki w szkole będzie korzystał z wyżywienia/ obiadów od dnia 10 listopada 2020 r. do …………………………………
2. Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za wyżywienie na konto szkoły zgodnie z obowiązującą stawką żywieniową.
3. Mam świadmość , że zgłoszone nieobecności zostaną odliczone zgodnie z obowiązującym w szkole regulaminem, natomiast nie będzie możliwości odbioru obiadów „na wynos”.

Przyjąłem/am do wiadomości i wyrażam zgodę

Data ……………………….

 ……………………………………………………

 (podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)