**DEKLARACJA RODZICÓW**

**UDZIAŁ UCZNIA KLAS I-III W ZAJĘCIACH ORGANIZOWANYCH   
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W TORZYMIU**

**W OKRESIE ZAGROŻENIA EPIDEMIOLOGICZNEGO COVID-19**

………………………………………………………………………………

*Imię i nazwisko dziecka, klasa*

Czy deklarują Państwo chęć skorzystania z zajęć opiekuńczo– wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych przez Wasze dziecko w trakcie trwania epidemii COVID – 19 od dnia 25 maja 2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK\* | NIE\* |

\**wstawić X przy wybranej odpowiedzi*

Jeśli wybrano „Tak”, to proszę określić w jakich godzinach od…………. do…………..

Jeśli wybrano „Nie” , to proszę podpisać na końcu dokument i dalej nie wypełniać.

Ze względu na ograniczania dotyczące liczby uczniów w klasie – do 12 uczniów, przy założeniu minimalnej powierzchni na dziecko 4 m2 , ustalając kolejność przyjęć stosuje się następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria pierwszeństwa** | **TAK\*** | **NIE\*** |
| Oboje rodzice pracują – wykonują pracę na terenie  jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości  pogodzenia pracy z opieką w domu\* |  |  |
| Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę: |  |  |
| a) w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| b) w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| **Dodatkowe kryteria** |  |  |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci  w wieku do 18 r.ż.) |  |  |
| Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo |  |  |
| Dziecko wychowywane przez niepełnosprawnego rodzica/opiekuna lub rodziców/opiekunów |  |  |

\**wstawić X przy wybranej odpowiedzi*

1. Zobowiązuję się do przyprowadzania do szkoły wyłącznie zdrowego dziecka.
2. Nie będę posyłać dziecka do szkoły, jeżeli w domu przebywa ktoś w izolacji bądź kwarantannie.
3. Wyrażam zgodę na pomiar temperatury dziecka.
4. Zobowiązuję się do zapoznania z procedurami bezpieczeństwa w szkole (dostępne na stronie szkoły).

…………………………………………..

*Imię i nazwisko rodzica/opiekuna*