**Załącznik nr 1**

### do Procedury organizacji zajęć opiekuńczo- wychowawczych i zajęć on-line dla uczniów klas I- III w terminie ……………………….. w Szermierczej Sportowej Szkole Podstawowej nr 85 we Wrocławiu w czasie trwania pandemii COVID-19

**Wniosek Rodzica / Opiekuna prawnego o objecie ucznia klas I- III opieką w szkole**

Ja,..................................................................................................................................................

 (imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego)

będący rodzicem/ opiekunem prawnym ..............................................................................

 (imię i nazwisko dziecka, klasa )

Oświadczam, iż jestem zatrudniona/ zatrudniony :

1. w podmiotach wykonujących działalność leczniczą \*
2. w podmiotach realizujących zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19\*

\*Właściwe podkreślić .

Zgłaszam potrzebę korzystania ze świetlicy szkolnej, przez moje dziecko w dniach:……………….., w godz. od …….. do ………

Celem zapewnienia szybkiej komunikacji ze szkołą podaję poniższe dane kontaktowe:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Przyjmuję do wiadomości:**

1. konieczność pilnego odebrania dziecka ze szkoły w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby ( objawów infekcji dróg oddechowych, gorączki, kaszlu, kataru, osłabienia);
2. konieczność nie przynoszenia przez dziecko do szkoły niepotrzebnych przedmiotów;
3. konieczność wyposażenia dziecka w podręczniki i przybory szkolne tak, aby umożliwić mu pracę dydaktyczną i zajęcia świetlicowe;
4. konieczność regularnego przypominania dziecku o podstawowych zasadach higieny (unikania dotykania oczu, nosa i ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, nie podawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłania twarzy podczas kichania czy kasłania);
5. zalecenie wyposażenia dziecka w maseczkę w celu zakrywania ust i nosa przez uczniów we wspólnych przestrzeniach szkolnych (wejście do szkoły, korytarze szkolne, toalety ).

**Oświadczam, że:**

1. moje dziecko każdorazowo udające się do szkoły, nie wykazuje żadnych objawów chorobowych sugerujących infekcję dróg oddechowych, chorób zakaźnych;
2. w domu nie przebywa osoba na kwarantannie lub izolacji w warunkach domowych;
3. jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych
z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu;
4. zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii;
5. podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.
6. W razie stwierdzenia występowania u dziecka niepokojących objawów chorobowych ( infekcji dróg oddechowych, kaszlu, kataru, podwyższonej temperatury) zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania , wychowawcę klasy , sekretariat szkoły ,dyrekcję szkoły o niedyspozycji dziecka oraz pozostawienie dziecka w domu do czasu wyzdrowienia.

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

data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego