**Załącznik**

do wytycznych przeciwepidemicznych Dyrektora Szkoły Podstawowej w Damnie

dla uczniów

…………………………….. …………….., dnia ……………

 (imię i nazwisko rodzica)

……………………………..

 (adres zamieszkania )

Nr telefonu: ………………..

 **Dyrektor**

Szkoły Podstawowej

 im. Jana Brzechwy

w Damnie

**WNIOSEK O UCZESTNICZENIE UCZNIA**

**W ZAJĘCIACH / KONSULTACJACH W CZASIE PANDEMII**

Proszę umożliwić mojemu dziecku:

……………………….………………..… (imię i nazwisko ucznia) z klasy **……**

uczestniczenie w **[[1]](#footnote-1)**:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **zajęciach** opiekuńczo–wychowawczych z elementami zajęć dydaktycznych **(klasy 1 – 3)** |
|  | **zajęciach rewalidacyjnych** – uczniowie z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego |
|  | **konsultacjach** indywidualnych lub grupowych **(klasy 4 – 8)** z:  |
|  | (podać przedmioty):  |  |

Proszę zapewnić mojemu dziecku zajęcia świetlicowe w godzinach **1**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK | NIE | **Godziny** |
| od | do |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że:

* w ciągu ostatnich dwóch tygodni dziecko nie miało kontaktu z osobami przebywającymi na kwarantannie lub w warunkach izolacji domowej,
* zapoznałam/zapoznałem się z Wytycznymi przeciwepidemicznymi Dyrektora Szkoły Podstawowej w Damnie dla uczniów szkoły i je akceptuję.

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała dziecka przy wejściu do szkoły oraz na ponowny pomiar temperatury dziecka w przypadku wystąpienia niepokojących objawów chorobowych.

 ………………………………………….

 (podpis rodzica/opiekuna dziecka)

1. wstawić **x** w odpowiedniej komórce [↑](#footnote-ref-1)