**Przed wypełnieniem proszę przeczytać wszystkie punkty dokumentu**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO ŚWIETLICY W OKRESIE**

**PANDEMII COVID-19 DZIAŁAJĄCEJ**

**PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 W PŁOŃSKU**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

**Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka**

Proszę o przyjęcie do świetlicy ......................................................................................... kl. ........................................ *(imię i nazwisko dziecka)*

Data urodzenia oraz miejsce zamieszkania dziecka:

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

*(data) (miejscowość, ulica, numer domu)*

**I. Dane rodziców/opiekunów dziecka**

Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów (koniecznie wpisać)

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

Telefon do szybkiej komunikacji: ………………………………………………………………………..

Matka dziecka/prawny opiekun: tel. ..................................................................................................................................

Ojciec dziecka/ prawny opiekun: tel. …………………………………...........................................................................

Dziecko będzie korzystało z opieki wychowawczej w świetlicy: (*Jeśli dziecko będzie przyprowadzane do świetlicy w godzinach porannych a następnie po zajęciach lekcyjnych będzie w świetlicy oczekiwało na przyjście opiekunów, należy zaznaczyć odpowiedź pierwszą i drugą ze wskazaniem orientacyjnej godziny odbierania dziecka.) ⁯*

* przed rozpoczęciem zajęć lekcyjnych od godziny …………………… ⁯
* po zakończeniu zajęć lekcyjnych do godziny………………………… ⁯
* tylko w oczekiwaniu na zajęcia pozalekcyjne…………………………

**Czy dziecko powinno odrabiać lekcje w świetlicy?**

*(Prosz*ę *zaznaczy*ć *jedn*ą *odpowiedź.)*

* tak, jeśli chce
* nie

**Czy dziecko będzie w szkole korzystało ze stołówki szkolnej?**

* tak
* nie

**Dziecko będzie opuszczać świetlicę:**

*( Prosz*ę *zaznaczy*ć *jedn*ą *odpowied*ź. *)*

* samodzielnie (dzieci powyżej 7 roku życia) o godzinie: ……………………………

*(Proszę zaznaczyć, w przypadku gdy rodzic przekaże do świetlicy* ***Załącznik 1.*** *Nale*ż*y koniecznie wpisa*ć *konkretn*ą *godzin*ę*, o której dziecko powinno wychodzi*ć *ze* ś*wietlicy zgodnie z przekazaną w piśmie.)*

* pod opieką

*( Prosz*ę *o wypisanie wszystkich osób upowa*ż*nionych do odbierania dziecka ze* ś*wietlicy wraz ze wskazaniem stopnia pokrewie*ń*stwa czy rodzaju znajomo*ś*ci)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Imię i nazwisko osoby upoważnionej* | | *Rodzaj pokrewieństwa*  *lub znajomości* | |
| 1. |  | |  |
| 2. |  | |  |
| 3. |  | |  |
| 4. |  | |  |

**Dodatkowe informacje o dziecku ( stan zdrowia, alergie, choroby itp.)**

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

**II. Oświadczenie rodziców/opiekunów o zatrudnieniu**

**Matka dziecka** ............................................................................................................ oświadczam, że:

*(imię i nazwisko)*

□ jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

□ nie jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

**Miejsce pracy:** …………………………………………………………………………………………….......................

**Ojciec dziecka** ............................................................................................................. oświadczam, że:

*(imię i nazwisko)*

□ jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem  
 i zwalczaniem COVID-19

□ nie jestem pracownikiem realizującym zadania związane z zapobieganiem i przeciwdziałaniem  
 i zwalczaniem COVID-19

**Miejsce pracy:** ……………………………………………………………………………………………......................

**III. Oświadczenie rodziców/opiekunów o przebywaniu na urlopie**

Oświadczam, że w chwili obecnej nie przebywam na urlopie macierzyńskim, rodzicielskim, wychowawczym, ani na zwolnieniu lekarskim.

Płońsk, dnia ...................... .................................... ………………………………………………………

*(podpis matki) (podpis ojca)*

**IV. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka**

Oświadczamy, że nasze dziecko jest zdrowe, nie ma objawów żadnej choroby.

Ponadto **nie miało świadomego kontaktu:**

a) z osobą chorą na koronawirusa,

b) z osobą będącą w izolacji,

c) z osobą przebywającą na kwarantannie.

Płońsk, dnia ...................... .................................... ………………………………………………………

(*podpis matki) (podpis ojca)*

**V. Oświadczenie o pobycie dziecka w szkole**

Oświadczam, że oddając dziecko pod opiekę do świetlicy szkolnej działającej w czasie stanu pandemii COVID-19: **jestem świadomy/świadoma\*** istnienia licznych czynników ryzyka grożących zarażeniem się COVID 19:

a) dziecka

b) rodziców/ opiekunów

c) innych domowników

**i w przypadku zachorowania nie będę wnosił/a skarg i zażaleń.**

Płońsk, dnia ...................... .................................... ………………………………………………………

*(podpis matki) (podpis ojca)*

**VI. Oświadczam, że jestem świadoma/my obostrzeń wynikających z reżimu sanitarnego panującego podczas sprawowania opieki w szkole.**

Płońsk, dnia ...................... .................................... ………………………………………………………

*(podpis matki) (podpis ojca)*

**VII. Wyrażamy zgodę na pomiar temperatury w przypadku zauważenia przez nauczyciela bądź zgłoszenia przez dziecko złego samopoczucia.**

Płońsk, dnia ...................... .................................... ………………………………………………………

*(podpis matki) (podpis ojca)*

**PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE:**

1. zwolnieniach dziecka z zajęć świetlicowych wychowawcy świetlicy będą powiadamiani pisemnie wyłącznie przez rodziców/prawnych opiekunów.
2. Odpowiedzialność nauczyciela — wychowawcy świetlicy za dziecko rozpoczyna się z chwilą przybycia ucznia do świetlicy.
3. Dzieci są odbierane ze świetlicy szkolnej osobiście przez rodziców/prawnych opiekunów lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie wychowawcom świetlic, **innym osobom dziecko nie zostanie wydane.**
4. Samodzielnie wyjść ze świetlicy może **wyłącznie** dziecko posiadające pisemną zgodę rodziców/prawnych opiekunów na samodzielny powrót do domu. **Zgoda rodzica/prawnego opiekuna wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez nauczyciela- wychowawcę świetlicy.**
5. Dzieci będą zwalniane ze świetlicy na zajęcia dodatkowe pozalekcyjne na podstawie pisemnej informacji od rodziców.
6. Rodzice dziecka (opiekunowie prawni) zobowiązani są do przestrzegania godzin otwarcia świetlicy szkolnej 7: OO – 17:00.

**VIII. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej.**

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych danych, w tym odpowiedzialności karnej na podstawie art. 233 § 1 Kodeksu karnego1.

Płońsk, dnia ...................... .................................... ………………………………………………………

*(podpis matki) (podpis ojca)*

**IX. Decyzją dyrektora szkoły dziecko może uczęszczać/nie może uczęszczać\* do świetlicy przy Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Walerego Jędrzejewicza w Płońsku zgodnie z kryteriami MEN i GIS.**

Płońsk, …………………… ………..… ……………………….

*data pieczęć szkołt (pieczęć i podpis dyrektora)*

**Załącznik 1**

Szkoła Podstawowa nr 2

im. Jana Walerego Jędrzejewicza

ul. Szkolna 30

09-100 Płońsk

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANA WALEREGO JĘDRZEJEWICZA**

**W PŁOŃSKU DO DOMU**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze świetlicy szkolnej do domu mojego syna / mojej córki ……………………………………………………………………………………………………............

(imię i nazwisko dziecka)

**z klasy …………. w roku szkolnym 20…… / 20……**

Oświadczam, że:

1. biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu;
2. nie będę formułować jakichkolwiek roszczeń wobec Szkoły Podstawowej nr 2 im. Jana Walerego Jędrzejewicza w Płońsku z tytułu samodzielnego opuszczenia świetlicy szkolnej   
   i terenu szkoły przez moje dziecko oraz samodzielnego powrotu do domu.

Płońsk, …………… ………………..………….…………..……..............................................

(data) ( podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

**Załącznik 2**

Szkoła Podstawowa nr 2

im. Jana Walerego Jędrzejewicza

ul. Szkolna 30

09-100 Płońsk

**ZGODA NA SAMODZIELNE WYJŚCIE DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. JANA WALEREGO JĘDRZEJEWICZA**

**W PŁOŃSKU**

**Imię i nazwisko dziecka:** ……………………………………, **ucznia / uczennicy klasy: …..**…..

Wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka ze świetlicy szkolnej do:

*(zaznaczyć właściwe kwadraty)*

* DO SKLEPIKU SZKOLNEGO
* BIBLIOTEKI

Data ....................... .............……………………………………….

*(podpisy rodziców /opiekunów prawnych)*

**Załącznik 3**

Szkoła Podstawowa nr 2

im. Jana Walerego Jędrzejewicza

ul. Szkolna 30

09-100 Płońsk

**UPOWAŻNIENIE JEDNORAZOWE DO ODBIORU DZIECKA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2**

**IM. JANA WALEREGO JĘDRZEJEWICZA W PŁOŃSKU**

Upoważniam do odbioru mojego dziecka …………………………………………………….

z oddziału/klasy …………………. w dniu ……………………… następującą pełnoletnią osobę   
i równocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność w związku z upoważnieniem niżej wymienionej osoby do odbioru mojego dziecka:

…………………………………….. …………………………………

(imię i nazwisko) (nr dowodu osobistego)

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

(data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Niniejsze, jednorazowe upoważnienie do odbioru dziecka, należy przekazać wychowawcy   
   w świetlicy osobiście.
2. Dzieci odbierane są ze świetlicy osobiście przez rodziców lub przez osoby upoważnione i zgłoszone pisemnie **- innym osobom dziecko nie zostanie wydane.**
3. Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) wyrażona telefonicznie nie będzie brana pod uwagę przez wychowawcę.
4. Osoba odbierająca dziecko może zostać poproszona o okazanie dokumentu tożsamości. Informujemy, że powyższe procedury posłużą do zapewnienia bezpieczeństwa Państwa dziecku.

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

(podpisy rodziców /opiekunów prawnych)

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

(podpis osoby upoważnionej)

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO ODBIORU DZIECKA**

Imię i nazwisko: ...................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, jako osoby jednorazowo upoważnionej do odbierania dziecka ze świetlicy szkolnej w SP nr 2 w Płońsku , do celów związanych z procesem opiekuńczo - wychowawczym w świetlicy szkolnej w SP nr 2.

Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak jej brak uniemożliwi odbiór dziecka ze świetlicy.

Zgodę można wycofać w każdej chwili. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest   
SP nr 2 w Płońsku.

…............................................................... ...............................................................................

(data, miejscowość) (podpis osoby upoważnionej)