

ZARZĄDZENIE NR 8/2020-2021

Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 9 w Wejherowie

z dnia 19 marca 2021 roku

w sprawie organizacji zajęć opiekuńczo – wychowawczych w czasie czasowego zawieszenia zajęć dla uczniów klas I-III, których rodzice są zatrudnieni w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz innych osób realizujących zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19

Na podstawie § 2d rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 18 marca 2021 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. W okresie czasowego zawieszenia zajęć w terminie 22.03.2021 – 09.04.2021 dla uczniów klas I-III, których rodzice są zatrudnieni w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz innych osób realizujących zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, szkoła organizuje zajęcia opiekuńczo - wychowawcze.

2. Organizacja zajęć odbywa się na pisemny wniosek rodzica, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zarządzenia.

3. Wypełnione wnioski rodzic przesyła na e-mail szkoły:
sekretariat@sp9.wejherowo.pl

§ 2.

Zarządzenie podlega ogłoszeniu na tablicy ogłoszeń oraz podaje się do wiadomości rodziców i nauczycieli za pośrednictwem dziennika elektronicznego.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor szkoły

Wejherowo, dnia.....

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
imię i nazwisko rodzica

**WNIOSEK O ORGANIZACJĘ ZAJĘĆ OPIEKUŃCZO-WYCHOWAWCZYCH
DLA UCZNIÓW KLAS I-III SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 9 W WEJHEROWIE,
których rodzice są zatrudnieni w podmiotach wykonujących działalność leczniczą oraz innych osób
realizujących zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem
COVID-19
w czasie zawieszenia zajęć w terminie 22 .03.2021 – 09.04.2021**

Składam wniosek do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 9 w Wejherowie o organizację zajęć
opiekuńczo-wychowawczych dla mojego dziecka z
klasy

Moje dziecko będzie korzystało z opieki świetlicy w godzinach
.....

.....
podpisy
rodziców

**Oświadczam, że jestem zatrudniony w podmiocie wykonującym działalność leczniczą
/realizuję zadania publiczne w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i
zwalczaniem COVID-19.**

(właściwe podkreślić)

.....
podpisy rodziców

Nazwy i miejsca zakładów pracy rodziców:

.....
.....- tel. kontaktowy do pracodawcy

.....
..... - - tel. kontaktowy do pracodawcy

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i wszyscy domownicy są zdrowi.

.....
podpisy rodziców

Oświadczam, że żaden domownik nie jest poddany kwarantannie ani izolacji.

.....
podpisy rodziców

Zobowiązuję się do przyprowadzania do szkoły dziecka zdrowego, a w razie niepokojących objawów bezzwłocznego odebrania dziecka ze szkoły.

.....
podpisy rodziców

Wyrażam zgodę na mierzenie temperatury mojemu dziecku.

.....
podpisy rodziców

Upoważniam do odbioru mojego dziecka następujące osoby:

..... legitymującą się dowodem osobistym numer:.....

..... legitymującą się dowodem osobistym numer:.....

Numery telefonów niezbędnych do szybkiej komunikacji:

mama:..... tata:

.....

.....

Czytelne podpisy obojga rodziców