***Załącznik nr 1 do ZARZĄDZENIA NR 4/2020-2021***

***Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 9***

***w Wejherowie*** *z dnia 6 listopada 2020 roku*

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 9.11.2020 – 29.11.2020**

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 konieczne jest wykonywanie przez nas/przeze mnie pracy bezpośredniej.**

*(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