

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 12 .04.2021 – 18.04.2021**

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