**Załącznik nr 1a do Procedury bezpieczeństwa w czasie epidemii COVID -19 w SP 88**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA NA ZAJĘCIA OPIEKUŃCZO – WYCHOWAWCZE**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 88 IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO W KRAKOWIE**

**W OKRESIE PANDEMII COVID-19**

Deklaruję, że moje dziecko ………………………………………………………………...……

(imię i nazwisko dziecka , klasa )

a)będzie uczestniczyć w zajęciach opiekuńczo- wychowawczych: \* TAK \* NIE

\* proszę zakreślić właściwe

- w dniach i godzinach

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DZIEŃ TYGODNIA | GODZINA PRZYJŚCIA | GODZINA WYJŚCIA |
| poniedziałek |  |  |
| wtorek |  |  |
| środa |  |  |
| czwartek |  |  |
| piątek |  |  |

Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystać z obiadu na terenie szkoły :

|  |  |
| --- | --- |
| TAK | NIE |

1. Oświadczam, że po zakwalifikowaniu Dziecka na zajęcia opiekuńczo- wychowawcze, dostosuję się do wszystkich obowiązujących w Szkole zasad i będę ich przestrzegał.\* **TAK NIE**
2. Przyjmuję do wiadomości, że wszelkie bieżące informacje na temat podejmowanych decyzji dotyczących rozpoczęcia zajęć oraz ich działalności w okresie pandemii COVID-19 zamieszane będą w dzienniku Librus. **TAK NIE**
3. Zobowiązuję się do wypełnienia oświadczenia o aktualnym stanie zdrowia Dziecka/Rodziny przed pierwszym przekazaniem Dziecka Personelowi Szkoły.\* **TAK NIE**
4. **Wyrażam zgodę na pomiar temperatury ciała mojego Dziecka, w przypadku wystąpienia podczas pobytu na zajęciach w Szkole objawów chorobowych.\***  **TAK NIE**
5. Przyjmuję do wiadomości, że jeżeli moje Dziecko przejawiać będzie niepokojące objawy chorobowe, zostanie odizolowane w odrębnym pomieszczeniu.\* **TAK NIE**
6. Zobowiązuję się odebrać moje Dziecko w trybie pilnym po otrzymaniu informacji telefonicznej ze Szkoły.\* **TAK NIE**
7. Oświadczam, że podany przeze mnie numer telefonu ..................................................................................., jest numerem służącym do szybkiej komunikacji w sytuacjach wymagających pilnego kontaktu Szkoły z Rodzicami.\* **TAK NIE**
8. Przyjmuję do wiadomości, że jeżeli moje Dziecko będzie stwarzać zagrożenie dla siebie i innych nie podporządkowując się poleceniom Nauczyciela i Pracowników Szkoły, nie będzie mogło korzystać z zajęć w Szkole w okresie zagrożenia epidemicznego w związku z COVID-19.\*  **TAK NIE**

*\*wybranie odpowiedzi NIE uniemożliwi zakwalifikowanie dziecka na zajęcia w Szkole*

Ze względu na ograniczenia dotyczące minimalnej powierzchni na dziecko 4 m2, ustalając kolejności przyjęć ,stosuje się następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria pierwszeństwa** | **TAK** | **NIE** |
| Oboje Rodzice/Rodzic samotnie wychowujący pracują– wykonują pracę na terenie jednostki organizacyjnej pracodawcy i nie mają możliwości pogodzenia pracy z opieką w domu |  |  |
| Przynajmniej jeden z pracujących rodziców wykonuje pracę: |  |  |
| a) w systemie ochrony zdrowia realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| b) w służbach mundurowych realizując zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |
| c) handlu i przedsiębiorstwach produkcyjnych realizujących zadania związane z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 |  |  |

W przypadku większej liczby zgłoszonych dzieci niż liczba miejsc, zastosowane zostaną dodatkowe kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dodatkowe kryteria** | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej (troje i więcej dzieci w wieku szkolnym lub uczęszczające do przedszkola) |  |  |
| Dziecko posiadające niepełnosprawne rodzeństwo |  |  |
| Dziecko wychowywane przez niepełnosprawnego Rodzica/Rodziców |  |  |

Kraków, dnia......................................................

Podpisy obojga Rodziców 1.………………………………..........................…… 2. ….……………….........................……………………….