**Zgłoszenie dziecka**

**do uczestniczenia w zajęciach rewalidacyjnych, rewalidacyjno-wychowawczych lub WWRD prowadzonych przez nauczycieli na terenie Szkoły Podstawowej Nr 80 we Wrocławiu w czasie wznowienia funkcjonowania placówki w okresie epidemii Covid – 19**

Ja, ............................................................................................................................................ ,

(imię i nazwisko)

będący rodzicem/opiekunem prawnym .....................................................................................,

(imię i nazwisko dziecka)

który w roku szkolnym 2020/2021 jest uczniem klasy .................. deklaruję gotowość udziału mojego dziecka w zajęciach rewalidacyjnych, rewalidacyjno-wychowawczych, WWRD (niepotrzebne skreślić)

prowadzonych na terenie Szkoły Podstawowej Nr80 we Wrocławiu.

Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia zgodnie z przedstawionym harmonogramem od dnia: ……………………………………

Wyrażam zgodę na pomiar temperatury u mojego dziecka.

**Przyjmuję do wiadomości**, że jestem objęty zakazem wstępu na teren szkoły oraz że do moich powinności należy:

1. przygotowanie dziecka każdego dnia na dłuższy pobyt na świeżym powietrzu;
2. pilne odebranie dziecka ze szkoły w przypadku pojawienia się u niego niepokojących objawów choroby;
3. zaopatrzenie dziecka, jeśli ukończyło 4. rok życia w indywidualną osłonę nosa i ust podczas drogi do i ze szkoły;
4. wyjaśnienie dziecku, aby nie przynosiło niepotrzebnych przedmiotów i zabawek;
5. regularne przypominanie dziecku podstawowych zasad higieny (unikania dotykania oczu, nosa i ust, częste mycie rąk wodą z mydłem, niepodawanie ręki na powitanie, odpowiedni sposób zasłania twarzy podczas kichania czy kasłania);

**Oświadczam, że:**

1. moje dziecko jest zdrowe i nie wykazuje jakichkolwiek objawów choroby zakaźnej;
2. w domu nie przebywa żadna osoba na kwarantannie lub w izolacji domowej;
3. celem zapewnienia szybkiej komunikacji ze szkołą podaję poniższe dane kontaktowe: .....................................................................................................,
4. jestem świadoma/y czynników ryzyka w związku z COVID-19, w szczególności związanych z przebywaniem na jednej powierzchni łącznie zwiększonej liczby osób w jednym czasie i miejscu;
5. zapoznałam/em się z obowiązującymi procedurami funkcjonowania w szkole w okresie stanu epidemii;
6. podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i wiadome mi jest, że fałszowanie dokumentów, poświadczenie nieprawdy, wyłudzenie poświadczenia nieprawdy i użycie dokumentu poświadczającego nieprawdę podlega odpowiedzialności karnej.

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

czytelny podpis rodzica)